



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9
Telefon: -
Fax:
DI#: CZ64583562

Fakturační adresa:
Fakultní nemocnice v Motole

V Úvalu 84
150 00 Praha 5

Dodací adresa:
Fakultní nemocnice v Motole -
SZM
Komunikační uzel - 2D

V Úvalu 84
150 06 Praha 5

#íslo objednávky: 2719246
Datum ojejdánky: 17.08.2017
Objednal:
#íslo zákazníka: 1030717
DI#: CZ00064203

Na#e referen#ní #íslo: 6149034804 KE

Kontaktní osoba:

Po#et	Mj.	Polo#ka	Název polo#ky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
2	EA	00821329600203 1000093002	INTRO 1000093002 OPTISEAL GLBL 7FR 13CM #ar#e: W3740798 (DMT 04.05.2019)			
1	EA	00643169633810 5076-52	LEAD 5076-52 OUS MRI EIFU RCMCRD #ar#e: PJN6946596 (DMT 23.06.2019)			
1	EA	00643169633889 5076-58	LEAD 5076-58 OUS MRI EIFU RCMCRD #ar#e: PJN789556G (DMT 06.07.2019)			
1	EA	00613994741585 SED01	IPG SED01 SENSIA D IS-1 OUS #ar#e: NWK012102G (DMT 14.05.2018)			

Faktura je vystavená na základ# uzav#ené smlouvy, která dále
specifikuje v#eobecné podmínky v#etn# cenového ujednání.

Základ Dan#	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)

Celkem k úhrad#: 58.497,71 (CZK)