



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: 2904199

Datum ojejdávky: 16.08.2017

Objednal

#íslo zákazníka:

DI#: CZ00064203

Na#e refern#ní #íslo: 6148998273 ZOR

Kontaktní osoba:

Po#et	Mj.	Polo#ka	Název polo#ky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
10	CT	30884521657858 186-0212	186-0212 BILATERAL SENSOR X10 1 CT = 10 EA			

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#: 99.946,00 (CZK)