

DA#OVÝ DOKLAD
ORIGINÁL

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosek Point, Budova B
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9

DIC:CZ699005618

Fakturační adresa:

Městská nemocnice Ostrava
Příspěvková organizace
Nemocniční 898/20A
702 00 Ostrava

DA#OVÝ DOKLAD 1075632443	Strana: 1 / 2
Datum: 11.09.2025	DUZP:11.09.2025
Odb#ratel: 1028721	
DI#: CZ00635162	

Dodací adresa:

Městská nemocnice Ostrava
Kardiologie - kardiostimulační sál
Kardiologie - kardiostimulační sál
Nemocniční 20
72 880 Ostrava

Referenční číslo: 6245742403 KE	Kontaktní osoba:
číslo objednávky:11/2025	Datum objednávky:11.09.2025
Objednal:	

Množství í Qty	MJ	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem Price	Sazba DPH %
1	EA	00763000892302 DTMB2QQ KÓD ZP:0194333 / BALICEK 0194334	CRTD DTMB2QQ AMPLIA MRI QUAD DF4 Lot/číslo série RPG648715S(UBD 28.08.2026)			

Implant Delivery: 6971273 - 2025-SEP-11 07:50:00##

Základ dan#	Sazba DPH %	DPH	Celkem s DPH CZK
239.999,85	12,00	28.799,98	268.799,83

k úhrad# celkem: 268.799,83 (K#)

DA#OVÝ DOKLAD
ORIGINÁL

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosek Point, Budova B
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9

DIC:CZ699005618

Faktura#ní adresa:

M#stská Nemocnice Ostrava
P#isp#vková Organizace
Nemocni#ní 898/20A
702 00 Ostrava

DA#OVÝ DOKLAD 1075632443		Strana: 2 / 2
Datum: 11.09.2025	DUZP: 11.09.2025	
Odb#ratel: 1028721		
DI#: CZ00635162		

Bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic as, Praha Kód banky: 2700 Ú#et: 000000-0081880264 SWIFT: BACXCZPP IBAN: CZ242700000000081880264	Datum splatnosti: 10.11.2025 Platební podmínky 60 dn#	
--	--	--

Jako variabilní symbol uvád#jte #íslo faktury.

Medtronic Czechia s.r.o.,zapsána v obchodním rejst#íku u M#stského soudu Praha, oddíl C, vlo#ka 41171, den zápisu 10.11.1995, I#O 64583562.