



# Medtronic

## Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.  
Prosecká 852/66  
190 00 Praha 9  
Telefon:  
Fax:  
DIČ: 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

**Číslo objednávky:** 2719800  
**Datum objednávky:** 12.09.2017  
**Objednal:**  
**Číslo zákazníka:** 1030717  
**DIČ:** CZ00064203

Naše referenční číslo: 6149720812 KE

Kontaktní osoba:

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169950146 203CX	CABLE 203CX COAXIAL UMBILICAL ROHS Šarže: 09565 (DMT 02.03.2019)			
1	EA	00643169504806 2AF283	CATHETER 2AF283 ARCTIC FRONT ADV OUS 28M Šarže: 30382 (DMT 22.03.2019)			
1	EA	00643169688865 4FC12	SHEATH 4FC12 FLEXCATH ADVANCE 12F OUS Šarže: 29888 (DMT 14.07.2018)			
1	EA	00643169467408 990063-020	CATHETER 990063-020 ACHIEVE 20MM OUS Šarže: 213027666 (DMT 31.03.2019)			

Faktura je vystavená na základě uzavřené smlouvy, která dále specifikuje všeobecné podmínky včetně cenového ujednání.

Základ Daně	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
93.323,96	21,00	19.598,03	112.921,99

**Celkem k úhradě: 112.921,99 (CZK)**