



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: 2309792
Datum objednávky: 15.09.2017
Objednal:
Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6149821245 ZOR

Kontaktní osoba: Customer Service

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
2	EA	10884521186026 LF1212	LF1212 SML LIGASURE JAW SEALER/DIV	9.950,00	19.900,00	21,00
3	EA	10884521165311 LF4318	LF4318 LIGASURE IMPACT	15.500,00	46.500,00	21,00

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

Základ Daně	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
66.400,00	21,00	13.944,00	80.344,00

Celkem k úhradě: 80.344,00 (CZK)