



# 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

V Úvalu 84  
150 00 Praha 5

**Číslo objednávky:** 2721836  
**Datum objednávky:** 29.11.2017  
**Objednal:**  
**Číslo zákazníka:** 1030717  
**DIČ:** CZ00064203

**Naše referenční číslo:** 6151971903 KE

**Kontaktní osoba:**

| Počet | Mj. | Položka                          | Název položky                                                            | Jednotková cena | Cena celkem | DPH % |
|-------|-----|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|-------|
| 1     | EA  | 00643169569386<br>EVOLUTR-26     | VLV EVOLUTR-26 TAV EVOLUT R CE 29L MX<br>Šarže: B833035 (DMT 29.08.2018) |                 |             |       |
| 1     | EA  | 00643169650169<br>LS-ENVEOR-2629 | LOADING SYS LS-ENVEOR-2629 OUS CM<br>Šarže: 0008755734 (DMT 15.08.2018)  |                 |             |       |
| 1     | EA  | 00643169800922<br>ENVEOR-L       | DELIV SYS EnVeoR-L OREVAC 18Fr<br>Šarže: 0008816179 (DMT 29.09.2018)     |                 |             |       |

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

| Základ Daně | Sazba DPH% | DPH | Celkem s DPH(CZK) |
|-------------|------------|-----|-------------------|
|             |            |     |                   |
|             |            |     |                   |

**Celkem k úhradě:** 517.500,00 (CZK)