

**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: 2721966
Datum objednávky: 04.12.2017
Objednal:
Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6152099063 KE**Kontaktní osoba:** Customer Service

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
2	EA	00821329600203 1000093002	INTRO 1000093002 OPTISEAL GBL 7FR 13CM Šarže: W3872849 (DMT 02.08.2019)			
1	EA	00643169633810 5076-52	LEAD 5076-52 OUS MRI EIFU RCMCRD Šarže: PJN6968395 (DMT 14.09.2019)			
1	EA	00643169690066 693565	LEAD 693565 SPRINT QUATTRO OUS EIFU MRI Šarže: TAU183976V (DMT 08.09.2019)			
1	EA	00643169619555 D354TRG	CRTD D354TRG PROTECTA XT OUS EIFU Šarže: PSF625089S (DMT 14.04.2019)			

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

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

Celkem k úhradě: 261.038,52 (CZK)