



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 Uvalu 84
150 00 Praha 5

Dodací adresa:
Fakultní nemocnice v Motole -
SZM
Komunikační uzel - 2D

V Uvalu 84
150 06 Praha 5

Číslo objednávky: 27220⁹⁴
Datum objednávky: 07.12.2017
Objednal:
Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6152223404 KE

Kontaktní osoba: Customer Service

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169657939 24950J	MON 24950J MYCARELINK/SVC OUS WE CENTRAL Šarže: YDM985552A			
1	EA	00613994551863 6937-52	LEAD 6937-52 TRANSVENE W/UCC Šarže: TBU302946V (DMT 19.01.2021)			
1	EA	00643169837768 DVMB2D1	ICD-VR DVMB2D1 EVERA MRI XT OUS DF1 Šarže: CWE600461S (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: 343.247,13 (CZK)