



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: 2578587
Datum objednávky: 23.01.2018
Objednal
Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6153422391 ZOR

Kontaktní osoba:

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169634060 37702	INS 37702 PRIMEADVANCED SCC SMO L358			
1	EA	00643169183704 37092	ANTENNA 37092 ITRL4 MRI W/INTRCPT W/HBRW			
1	EA	00643169638150 97740	PROG 97740 PAT MRICS SCS 60601-1-11 L633			
1	EA	00643169061651 355531	CABLE 355531 MULTI-LEAD TRIALING L400			

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

Základ Daně	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
264.569,03	15,00	39.685,35	304.254,38
1,03	21,00	0,22	1,25

Celkem k úhradě: 304.255,63 (CZK)