



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9

DIČ: CZ64583562

Fakturační adresa:
Fakultní nemocnice v Motole
727 901 862
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: 2314779
Datum objednávky: 23.03.2018

Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6155160239 ZOR

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
15	EA	00643169707665 46700	SYSTEM 46700 EXACTA DISP. DRAINAGE	2.979,76	44.696,40	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)
44.696,40	21,00	9.386,24	54.082,64

Celkem k úhradě: 54.082,64 (CZK)



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9

DIČ: CZ64583562

Fakturační adresa:
Fakultní nemocnice v Motole
727 901 862
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: 2314779
Datum objednávky: 23.03.2018

Číslo zakazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6155160244 ZOR

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
5	EA	00643169425019 9733605	SHUNT KIT 9733605 NON-INVASIVE	14.381,00	71.905,00	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)
71.905,00	21,00	15.100,05	87.005,05

Celkem k úhradě: 87.005,05 (CZK)