



Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

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

Medtronic

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: 2725381
Datum objednávky: 19.04.2018

Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6155930257 KE

Kontaktní osoba: Customer Service

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169657977 24950J	MON 24950J MYCARELINK/SVC OUS CEE Šarže: YDM701933A			
1	EA	00643169565104 6935M62	LEAD 6935M62 MRI OUS Šarže: TDL082961G (DMT 26.02.2020)			
1	EA	00643169720817 DVFC3D4	ICD VR DVFC3D4 VISIA MRI AF S OUS DF4 Šarže: PMX606267S (DMT 28.08.2019)			
1	EA	00891492002258 SS9	PLI KIT SS9 SAFESHEATH II 9FR 13CM Šarže: DP07436 (DMT 01.01.2023)			

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

Základ Daně	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
263.000,01	15,00	39.450,00	302.450,01
22.314,05	21,00	4.685,95	27.000,00

Celkem k úhradě: 329.450,01 (CZK)