



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9
Telefor
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 SZM FN
Motol

V Uvalu 84
150 06 Praha 5

Číslo objednávky: 2726541
Datum ojejdávky: 30.05.2018
Objedna
Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6157074470 KE

Kontaktní osoba: Service Customer

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169992948 C3TR01	C RTP C3TR01 CONSULTA OUS EIFU Šarže: PZI630481S (DMT 28.09.2019)	79.099,98	79.099,98	15,00
1	EA	00643169860100 429678	LEAD 429678 MRI CANT OUS EIFU Šarže: RRA029175V (DMT 27.02.2019)	7.000,00	7.000,00	15,00
1	EA	00613994842114 6215	CATH 6215 VENOGRAM BALLOON ATTAIN 10L CE Šarže: 0061578915 (DMT 06.10.2019)	0,01	0,01	21,00
1	EA	00643169143241 6250VIC	Catheter 6250VIC Attain Command Šarže: 0009081387 (DMT 11.10.2019)	0,01	0,01	21,00
1	EA	00643169452299 LVZRXT180J	GDWR LVZRXT180J ZINGRXT CRM 5PK 180 J HY Šarže: G17A06502 (DMT 13.09.2020)	0,00	0,00	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)
86.099,98	15,00	12.915,00	99.014,98
0,02	21,00	0,00	0,02

Celkem k úhradě: 99.015,00 (CZK)