



# 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:** 2318060  
**Datum objednávky:** 20.07.2018  
**Objednal:**  
**Číslo zákazníka:** 1030717  
**DIČ:** CZ00064203

**Naše referenční číslo:** 6158618249 ZOR

**Kontaktní osoba:** Customer Service

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	CA	20884521186023 LF1212	LF1212 SML LIGASURE JAW SEALER/DIV 1 CA = 6 EA			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)
59.700,00	21,00	12.537,00	72.237,00

**Celkem k úhradě: 72.237,00 (CZK)**