



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: 2318456

Datum objednávky: 06.08.2018

Objednal:

Číslo zákazníka: 1030717

DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6159079250 ZOR

Kontaktní osoba: Medtronic Customer Service

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
4	CT	10884521105942 SPFB/INTL20	SOMASENSORS SPFB/INTL20 PAED 1 CT = 20 EA	30.370,00	121.480,00	21,00
10	CT	10884521106222 CNN/SNN	CNN/SNN OXYALERT NIRSEN CE/SO NEO INT 1 CT = 10 EA	24.935,00	249.350,00	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)
370.830,00	21,00	77.874,30	448.704,30

Celkem k úhradě: 448.704,30 (CZK)