



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
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: 2904681
Datum objednávky: 15.08.2018
Objednal:
Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6159346625 ZOR

Kontaktní osoba:

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
10	CT	30884521657858 186-0212	186-0212 BILATERAL SENSOR 1 CT = 10 EA	8.260,00	82.600,00	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)
82.600,00	21,00	17.346,00	99.946,00

Celkem k úhradě: 99.946,00 (CZK)