



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: 2320835
Datum obehánky: 02.11.2018
Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6161677784 ZOR

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	CA	20884521165318 LF4318	LF4318 LIGASURE IMPACT 1 CA = 6 EA	93.000,00	93.000,00	21,00
1	CA	20884521181578 LF1737	LF1737 LIGASURE MARYLAND JAW 37CM 1 CA = 6 EA	89.700,00	89.700,00	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)
182.700,00	21,00	38.367,00	221.067,00

Celkem k úhradě: 221.067,00 (CZK)