

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY**Dodavatel:**

BS PRAGUE MEDICAL CS, spol. s r.o.

K Červenému dvoru 3269/25a
130 00 Praha 3 - Strašnice

IČ : 25112015 DIČ : CZ25112015

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským
soudem v Praze, oddíl C, vložka 50573**Fakturační adresa:**

Karlovarská krajská nemocnice a.s.

Bezručova 1190/19
360 01 Karlovy Vary

IČ : 26365804 DIČ : CZ26365804

Potvrzujeme, že jsme obdrželi Vaši objednávku. Ceny i dodací lhůty uvádíme ke každé položce níže.

Kat. číslo č.	Třída ZP	VZP	Množství	Označení zboží Cena bez DPH	Cena s DPH	Počet ks skladem :	Na objednávku do:	Sleva	Celkem bez DPH	DPH v %	Celkem s DPH
1	ALN FF.010995 III	94017	2	Kavální filtr ALN Femoral Kit 30 600,00	35 190,00	1	6 týdnů		61 200,00	15	70 380,00
			2						61 200,00		70 380,00

Celkem Kč bez DPH	61 200,00
Celkem Kč s DPH	70 380,00

Upozorňujeme, že aktuální ceny Vámi objednaného zboží jsou uvedeny na tomto potvrzení a mohou se lišit od cen z Vaší objednávky.

V případě nesouhlasu s výše uvedenými podmínkami nám prosím podejte zprávu obratem. V opačném případě považujeme tyto podmínky za
odsouhlasené.