

# Objednávka č.2SZM058370

Odběratel:

Karlovarská krajská nemocnice a.s.  
Bezručova 19  
360 66 Bezručova 19

IČO:  
DIČ:  
tel.: 354 225 111  
fax:  
e-mail: registrsmluv@kkn.cz

Dodavatel:

Bohemia Medical, spol. s r.o.  
Hradešínská 1449/50  
101 00 Praha 10

IČO: 62580698  
DIČ:  
tel.:  
fax:  
e-mail:

**Vážení obchodní partneři,**

**v případě obdržení objednávky s celkovou částkou minimálně 50.000 Kč bez DPH žádáme o zaslání akceptace této objednávky obratem, a to na e-mailovou adresu objednatele katerina.kubeckova@kkn.cz. Tato žádost vyplývá ze Zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Objednatel výslovně upozorňuje, že v souladu s uvedeným zákonem je akceptace objednávek za výše uvedených podmínek povinnou náležitostí vzniku obchodního vztahu mezi objednatelem a dodavatelem. V případě absence potvrzení objednávky nebude tento obchodní vztah účinný a objednatel bude veškeré sankce, škody a případné další následky uplatňovat na dodavateli.**

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	KICZ-K5347 5r3/200	KKN Procedurální intervenční radial tray v.6 (17/11/17) 200			ks	

**Celkem vč. DPH: 405 834,00 Kč**

Pozn: V případě potřeby nás kontaktujte na mail: szm.kv@kkn.cz nebo telefon: 359882389

Vystavil: Pastorová Jana, 2018-11-23 08:20

