

# Objednávka č.2SZM061821

Odběratel:

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

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

Dodavatel:

Werfen Czech s.r.o.

IČO: 24206181  
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
	0000975760 0	00009757600 Factor Diluent			ks	
	0000983170 0	00009831700 Cleaning solution(Clean A)			ks	
	0002000270 0	00020002700 Free Protein S			bal	
	0002000630 0	00020006300 APTT RGT Synthetic phospho			bal	
	0002000770 0	00020007700 D-Dimer HS			bal	
	0002001300 0	D-Dimer Controls Liquid			bal	
	0002030040 0	00020300400 Liquid			bal	
	0002030110 0	00020301100 Fibrinogen-Clauss kit			bal	
	0002030240 0	00020302400 HemosIL Rinse Solution 4L			ks	
	0002940010 0	00029400100 ACL TOP Cuvettes (2400)			bal	
	200006800	APTT RGT, SYNTHASIL, HEMOSIL, 5+5X10 ML			bal	
	20301400	HemosIL ReadiplasTin (20 mL) bal			bal	



Celkem vč. DPH: 179 945,15 Kč

Pozn: V případě potřeby nás kontaktujte na mail: [szm.kv@kkn.cz](mailto:szm.kv@kkn.cz) nebo telefon: 359882389  
Zboží prosím dodat na odd.OKBH.Děkuji

Vystavil: Pastorová Jana, 2019-04-05 10:50

