

BIOMEDICA s.r.o.

Podnásepní 375

602 00 Brno

OBJEDNÁVKA**Objednáváme u Vás následující dodávku zboží:**

Název	Balení	Kat.číslo	Počet
NeoPTimal 10	12 x 10 ml	01164	2
PTT Automate 5	12 x 5 ml	00595	2
Liquid Fib	12 x 4 ml	00673	-
Stachrom ATIII 6	4 x 6 ml	00672	1
Liquid Anti-Xa 4	6 x 4 ml	00311	1
Liatest D-Di Plus	6 x 6 ml, 6 x 5 ml	00662	2
Thrombin 2	12 x 2 ml	00611	
Staclot Protein C	3 x 1 ml	00747	1
Staclot Protein S	2 x 1 ml	00746	1
Staclot APC-R	4 x 2 ml	00721	
Deficient VIII	6 x 1 ml	00725	1
CaCl 2 0,025 M	24 x 15 ml	00367	
Owren-Koller	24 x 15 ml	00360	
Desorb U	24 x 15 m	00975	3
Cleaner Solution	6 x 2,5 l	00973	2
Cuvettes	6 x 1000 kusov	38669	1
Maxi Reducer	1 x 100 kusov	00801	
Mini Reducer	1 x 100 kusov	00797	
White Stirring Magnet	1 ks	27425	
Coag Control N + P	12 x 2 x 1 ml	00679	1
System Control N + P	12 x 2 x 1 ml	00678	1
Quality HBPM/LMWH Control	6 x 2 x 1 ml	00686	
Liatest Control N + P	12 x 2 x 1 ml	00526	
Unicalibrator	6 x 1 m l	00675	2
Multi Hep Calibrator	4 x 5 x 1 ml	00348	

místo plnění: Nemocnice Kyjov, Strážovská 1247/22

oddělení: HTO

způsob úhrady: faktura

Na základě Zákona č. 340/2015 žádáme obratem o zaslání akceptace objednávky a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.Potvrzením objednávky je uzavřena kupní smlouva ve smyslu ust. § 2079 a násl. Zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku v platném znění. Smluvní strany souhlasí s poskytnutím informací o smlouvě v rozsahu zákona o svobodném přístupu k informacím. Dodavatel prohlašuje, že byl seznámen se skutečností, že tato objednávka a s ní spojené dokumenty, mohou být zveřejněny na adrese <https://zakazky.krajbezkorupce.cz>, s čímž výslovně souhlasí. Tato objednávka a akceptace

Tel:

Fax:

E-ma

Bank. spo

č. účtu

IČO: 00226912

DIČ: CZ00226912

www.nemkyj.cz

objednávky bude uveřejněna prostřednictvím registru smluv postupem dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), v platném znění. Smluvní strany se dohodly, že uveřejnění v registru smluv provede objednatel.

Objednatel:

Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace
Strážovská 1247/22, 69701 Kyjov
Hematologie a transfúzní oddělení

razítko, podpis

Dodavatel :

razítko, podpis

uvedení jména a funkce

Předběžná kontrola Nemocnice Kyjov:

Příkazce operace na základě předložených dokladů prohlašuje, že prověřil soulad a správnost připravované operace dle Vyhlášky č. 416/2004 Sb. (§ 13 odst. 2 a 3)

V Kyjově dne podpis příkazce operace

Správce rozpočtu na základě předložených dokladů prohlašuje, že prověřil soulad a správnost připravované operace dle Vyhlášky č. 416/2004 Sb. (§ 13 odst. 4, 5 a 6)

V Kyjově dne podpis správce rozpočtu

Tel:
Fax:
E-mail:

Bank. spoř.
č. účtu:

IČO: 00226912
DIČ: CZ00226912
www.nemkyj.cz