

# Objednávka č.KS\_CARD069873

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:

S.A.B. Impex, s.r.o.  
Hlavní 48  
664 51 Bedřichovice

IČO: 64511588  
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 [petra.kyrianova@kkn.cz](mailto:petra.kyrianova@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<br>Kč/MJ | Množství | MJ | Celkem Kč |
|-----------|-----------------------|-------------------------------------|---------------|----------|----|-----------|
|           | ZSTC2.00X1<br>014CFSP | ALEX plus, DES stent 2,00 x 10<br>1 |               |          |    |           |
|           | ZSTC2.75X1<br>214CFSP | ALEX plus, DES stent 2,75 x 12<br>1 |               |          |    |           |
|           | ZSTC2.75X2<br>214CFSP | ALEX plus, DES stent 2,75 x 22<br>1 |               |          |    |           |
|           | ZSTC2.75X2<br>514CFSP | ALEX plus, DES stent 2,75 x 25<br>1 |               |          |    |           |
|           | ZSTC3.00X2<br>514CFSP | ALEX plus, DES stent 3,00 x 25<br>1 |               |          |    |           |

**Celkem vč. DPH: 85 502,50 Kč**

Vystavil: Zajacová Hana, 2020-02-21 10:31

