

Objednávka č.2SZM070056

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:

MEDICAL M spol. s r.o.
Mezní 2854/4
400 11 Ústí nad Labem

IČO: 47287128
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. 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
	VSP352TF-0 7C	FFP3 SPIREOR mask 25ks			bal	
	VSP352TF-0 7C	FFP3 SPIREOR mask 25ks			bal	
	VSP352TF-0 7C	FFP3 SPIREOR mask 25ks			bal	
	VSP352TF-0 7C	FFP3 SPIREOR mask 25ks			bal	

Celkem vč. DPH: 83 308,50 Kč

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

Vystavil: Pastorová Jana, 2020-02-28 09:22

