

Objednávka č. 2SZM072865

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:

DiaSorin Czech s.r.o.
K Hájům 2606/2b
155 00 Praha 5 - Stodůlky

IČO: 28497481
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
	310240	LIAISON XL MUREX HCV Ab			bal	
	310250	LIAISON XL MUREX HBsAg Quant			bal	
	310260	LIAISON XL MUREX HIV Ab/Ag			bal	
	310840	Treponema Screen 200testu			bal	
	319100	WASH BUFFER			bal	

Celkem vč. DPH: 163 095,90 Kč

Pozn: V případě potřeby nás kontaktujte na mail: szm.kv@kkn.cz nebo telefon: 359882389
Prosím dodat zboží na Transfuzní oddělení, K.Vary, ul. Vítězná. Děkuji.

Vystavil: Vaňková Eva, 2020-07-01 07:12

