

Objednávka č.2SZM081826

Odběratel:

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

IČO:
DIČ:
tel.: 354 225 389
fax:
e-mail: registrsmluv@kkn.cz

Dodavatel:

HOSPIMED

IČO: 00676853
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
	6896	Silikonový sprej			ks	
	2080.20	Katetr pro trvalý proplach, cylindr.špička, trojcestný, Nelaton, 50 ml, Ch.20			ks	
	2080.22	Katetr pro trvalý proplach, cylindr.špička, trojcestný, Nelaton, 50 ml, Ch.22			ks	
	2341.20	Tamponážní katetr trojcestný, Dufour 60 ml, Ch.20			ks	
	2341.22	Tamponážní katetr trojcestný, Dufour 60 ml, Ch.22			ks	

Celkem vč. DPH: 63 800,82 Kč

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

Vystavil: Vaňková Eva, 2021-07-02 08:44

