

Objednávka č.KS_CARD082027

Odběratel:

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

IČO:
DIČ:
tel.: 354 225 389
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. 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
	CBR2.00X15 140	RIVER, angioplastický katetr 2,00 x 15 1				
	ZSTC2.50X2 514CFSP	ALEX plus, DES stent 2,50 x 25 1				
	ZSTC2.75X3 614CFSP	ALEX plus, DES stent 2,75 x 36 1				
	ZSTC3.50X2 914CFSP	ALEX plus, DES stent 3,50 x 29 1				
	ZSTC3.75X1 214CFSP	ALEX plus, DES stent 3,75 x 12 1				
	ZSTC3.75X1 514CFSP	ALEX plus, DES stent 3,75 x 15 1				

Celkem vč. DPH: 102 847,54 Kč

Vystavil: Zajacová Hana, 2021-07-13 07:10

