

Objednávka č.2SZM082255

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:

IMMOMEDICAL CZ s.r.o.
Novodvorská 994/138
142 21 Praha 4 – Braník

IČO: 28480830
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
	RM*AF5J10S QW	Radiální sheat koutovaný, Fr, délka 10 cm		5	ks	
	RM*AF6J10S QW	Radiální sheat koutovaný, Fr, délka 10 cm		6	ks	
	RM-ES6F10S QR	Radiální sheath koutovaný, Fr, délka 10 cm		5	ks	
	XX*RF06	Radiální komprese, délka 21 cm			ks	
	XX*RF06L	Radiální komprese-large, délka 26 cm			ks	

Celkem vč. DPH: 138 221,93 Kč

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

Vystavil: Pastorová Jana, 2021-07-23 08:51

