

Objednávka č.KS_ORTK083149

Odběratel:

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

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

Dodavatel:

B. Braun Medical s.r.o.
V Parku 2335/20
V Parku 23 Praha 4

IČO: 48586285
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
	NK651D	BILOX DELTA PROSTH.HEAD 12/14 36MM M 1 lot:52685537				
	NU217T	EXCIA T PLASMAPORE 12/14 SIZE 17MM 1 lot:52237251AA				
	NV154T	PLASMAFIT PLUS CUP SIZE 54MM H 1 lot:52675735				
	NV214E	VITELENE INSERT H 36MM SYM. 1 lot:52687502				

Celkem vč. DPH: 58 547,26 Kč

Pozn: pac. Šcá. Ma. 52

Vystavil: Klocová Lenka, 2021-09-03 08:04

