

# Objednávka č.KS\_COSK083507

Odběratel:

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

IČO:  
DIČ:  
tel.: 354 225 389  
fax:  
e-mail: martina.stecurova@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](mailto: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	BIOLOX DELTA PROSTH.HEAD 12/14 36MM M 1 52685546				
	NU211T	EXCIA T PLASMAPORE 12/14 SIZE 11MM 1 52686067				
	NV156T	PLASMAFIT PLUS CUP SIZE 56MM I 1 52665474				
	NV215E	VITELENE INSERT I 36MM SYM. 1 52665376				

**Celkem vč. DPH: 58 547,26 Kč**

Pozn: ja.zd 1964

Vystavil: Štecurová Martina, 2021-09-15 13:35

