

Objednávka č.4SZM085861

Odběratel:

Karlovarská krajská nemocnice a.s.
K nemocnici 17
350 02 Cheb

IČO:
DIČ:
tel.: 354 225 111
fax:
e-mail: jaroslava.hunatova@kkn.cz

Dodavatel:

POLYMED medical CZ, a.s.
Petra Jilemnického 14
503 01 Hradec Králové

IČO: 27529053
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
	P 02940a	Souprava pro hodinovou diurézu, 400/2000 ml			ks	
	P 06105	Kanyla nosní OptiFlow PLUS, M			ks	
	P 07079	AIRVO 2 AG - dýchací okruh vč. kom.			ks	
	P 06572	Infuzní set PL-50 DEHP free			ks	
	P 06572	Infuzní set PL-50 DEHP free			ks	
	P 06572	Infuzní set PL-50 DEHP free			ks	
	P 04643	Systém Advance 2L			ks	
	P 06105	Kanyla nosní OptiFlow PLUS, M			ks	

Celkem vč. DPH: 63 506,12 Kč

Vystavil: Huňátová Jaroslava, 2021-12-10 08:38

