

Objednávka č.2SZM086039

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:

DiaSorin Czech s.r.o.
K Hájm 2606/2b
155 00 Praha 5 - Stodůlky

IČO: 28497481
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
	310240	LIAISON XL MUREX HCV Ab			bal	
	310250	LIAISON XL MUREX HBsAg Quant			bal	
	310251	XL Murex Control HBsAg Quant			bal	
	310260	LIAISON XL MUREX HIV Ab/Ag			bal	
	310261	XL Murex HIV Ab/Ag control			bal	
	310840	Treponema Screen 200testu			bal	
	319100	WASH BUFFER			bal	
	X0015	LIAISON ® XL DiTi			bal	
	X0016	LIAISON ® XL Cuvettes			bal	

Celkem vč. DPH: 211 447,50 Kč

Pozn: V případě potřeby nás kontaktujte na mail: szm.kv@kkn.cz nebo telefon: +420354225389
Zboží prosím dodat na odd.transfuzní stanice ul.vítězna 10.Děkuji.

Vystavil: Pastorová Jana, 2021-12-13 11:55

