

Předmět: RE: Objednávky - akceptace z Performa Medical, s.r.o.

Od: "Faltynkova, Petra" <pfaltynkova@performamedical.cz>

Datum: 25.07.2017 12:56

Komu: "jana.stulikova1@kkn.cz" <jana.stulikova1@kkn.cz>

Dobrý den pí. Stulíková,

Dle níže uvedeného vám zasílám akceptaci a potvrzuji přijetí všech objednávek, které k nám dorazili od 30.6. (viz. příloha).

Jedná se o objednávky:

- 2SZM045919
- 2SZM046083
- 2SZM046135
- 2SZM046205

Doposud jsme akceptace objednávek posílali na szm.kv@kkn.cz, ale od příště budeme posílat i na jana.stulikova1@kkn.cz, aby to bylo vše v pořádku.

S pozdravem a přáním krásného dne

Petra Faltýnková

tel: 739 390 505

pfaltynkova@performamedical.cz

Performa Medical, s.r.o.

Pražská 126

256 01 Benešov

From: Jana Stulíková [mailto:jana.stulikova1@kkn.cz]

Sent: Tuesday, July 25, 2017 10:15 AM

To: Faltynkova, Petra <pfaltynkova@performamedical.cz>

Subject: Objednávky - akceptace

Dobrý den,

prosím o akceptaci všech objednávek od 1. 7. 2017 dle textu níže:

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 jana.stulikova1@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.

Děkuji a přeji pěkný den

--

Jana Stulíková

oddělení statistiky a evidence smluv

Karlovarská krajská nemocnice a.s.

nemocnice Karlovy Vary

Bezručova 1190/19, 360 01 Karlovy Vary

tel. 354 225 142

e-mail: jana.stulikova1@kkn.cz

—Přílohy:—

2SZM046205.pdf	45,4 KB
2SZM046135.pdf	45,9 KB
2SZM046083.pdf	45,4 KB
2SZM045919.pdf	45,4 KB