**BIOMEDICA s.r.o.**

Podnásepní 375

602 00 Brno

**OBJEDNÁVKA**

**Objednáváme u Vás následující dodávku zboží:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název** | **Balení** | **Kat.číslo** | **Počet** |
| **NeoPTimal 10** | 12 x 10 ml | 01164 | **3** |
| **PTT Automate 5** | 12 x 5 ml | 00595 | **2** |
| **Liquid Fib** | 12 x 4 ml | 00673 |  |
| **Stachrom ATIII 6** | 4 x 6 ml | 00672 |  |
| **Liquid Anti-Xa 4** | 6 x 4 ml | 00311 | **2** |
| **Liatest D-Di Plus** | 6 x 6 ml, 6 x 5 ml | 00662 | **3** |
| **Thrombin 10** | 12 x 10 ml | 00669 | **1** |
| **Staclot Protein C** | 3 x 1 ml | 00747 |  |
| **Staclot Protein S** | 2 x 1 ml | 00746 | **1** |
| **Staclot APC-R** | 4 x 2 ml | 00721 |  |
| **Deficient VIII** | 6 x 1 ml | 00725 |  |
| **CaCl 2 0,025 M** | 24 x 15 ml | 00367 |  |
| **Owren-Koller** | 24 x 15 ml | 00360 |  |
| **Desorb U** | 24 x 15 m | 00975 | **3** |
| **Cleaner Solution** | 6 x 2,5 l | 00973 | **2** |
| **Coag Control N + P** | 12 x 2 x 1 ml | 00679 | **2** |
| **Liatest Control N + P** | 12 x 2 x 1 ml | 00526 |  |
| **Quality HBPM/LMWH Control** | 6 x 2 x 1 ml | 00686 | **1** |
| **System Control N + P** | 12 x 2 x 1 ml | 00678 |  |
| **Unicalibrator** | 6 x 1 m l | 00675 | **1** |
| **Multi Hep Calibrator** | 4 x 5 x 1 ml | 00348 |  |
| **Cuvettes** | 6 x 1000 kusů | 38669 | **1** |
| **Mini Reducer** | 1 x 100 kusů | 00797 |  |
| **Maxi Reducer** | 1 x 100 kusů | 00801 |  |
| **White Stirring Magnet** | 1 ks | 27425 |  |
| **Cuvettes (STart Max)** | 150 x 4 kusy | 38876 |  |
| **Ball vial (magnt.kuličky STart Max)** | 1 x 1850 | 26441 |  |
| **Combitips 2,5 mL (STart Max)** | 1 x 100 | 86553 |  |
| **Pool Norm** | 12 x 1 mL | 00539 | **1** |

místo plnění: Nemocnice Kyjov, Strážovská 1247/22

oddělení: HTO

způsob úhrady: faktura

**Na základě Zákona č. 340/2015 žádáme obratem o zaslání akceptace objednávky a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.**

Potvrzením objednávky je uzavřena kupní smlouva ve smyslu ust. § 2079 a násl. Zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku v platném znění. Smluvní strany souhlasí s poskytnutím informací o smlouvě v rozsahu zákona o svobodném přístupu k informacím. Dodavatel prohlašuje, že byl seznámen se skutečností, že tato objednávka a s ní spojené dokumenty, můžou být zveřejněny na adrese https://zakazky.krajbezkorupce.cz, s čímž výslovně souhlasí. Tato objednávka a akceptace objednávky bude uveřejněna prostřednictvím registru smluv postupem dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), v platném znění. Smluvní strany se dohodly, že uveřejnění v registru smluv provede objednatel.

**Objednatel: Dodavatel:**

Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace

Strážovská 1247/22, 69701 Kyjov

Hematologie a transfúzní oddělení

xxx

xxx

*razítko, podpis razítko, podpis*

……. .......................................................

*uvedení jména a funkce*

Předběžná kontrola Nemocnice Kyjov:

|  |
| --- |
| Příkazce operace na základě předložených dokladů prohlašuje, že prověřil soulad a správnost připravované operace dle Vyhlášky č. 416/2004 Sb. (§ 13 odst. 2 a 3)  V  Kyjově dne podpis příkazce operace ……………………………… |
| Správce rozpočtu na základě předložených dokladů prohlašuje, že prověřil soulad a správnost připravované operace dle Vyhlášky č. 416/2004 Sb. (§ 13 odst. 4, 5 a 6)  V Kyjově dne podpis správce rozpočtu ……………………………… |