

Objednávka č.KS_CARD047344

Odběratel:

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

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

Dodavatel:

S.A.B. Impex, s.r.o.
Hlavní 48
664 51 Bedřichovice

IČO: 64511588
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 jana.stulikoval@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
	ZSTC2.25X1 014CFSP	ALEX plus, DES stent 2,25 x 10 1				
	ZSTC2.75X1 514CFSP	ALEX plus, DES stent 2,75 x 15 1				
	ZSTC3.00X1 814CFSP	ALEX plus, DES stent 3,00 x 18 1				
	ZSTC3.50X0 814CFSP	ALEX plus, DES stent 3,50 x 8 1				

Celkem vč. DPH: 68 402,00 Kč

Vystavil: Zajacová Hana, 2017-08-30 12:00

