

Objednávka č.2SZM049839

Odběratel:

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

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

Dodavatel:

DiaSorin Czech s.r.o.
K Hájkům 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 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
	310 290	LIAISON® XL MUREX HIV Ab/Ag HT			NU	
	310240	LIAISON XL MUREX HCV Ab			bal	
	310250	LIAISON XL MUREX HBsAg Quant			bal	
	310260	LIAISON XL MUREX HIV Ab/Ag			bal	
	310261	XL Murex HIV Ab/Ag control			bal	
	310840	Treponema Screen 200testu			bal	
	310841	Control Treponema Screen			bal	
	319100	WASH BUFFER			bal	
	X0015	LIAISON ® XL DiTi			bal	
	X0016	LIAISON ® XL Cuvettes			bal	

Celkem vč. DPH: 247 965,30 Kč

Pozn: V případě potřeby nás kontaktujte na mail: szm.kv@kkn.cz nebo telefon: 359882389
Zboží prosím dodat na odd.transfuzní stanice ul.vítězna 10.Děkuji

Vystavil: Pastorová Jana, 2017-12-01 13:18

