

# Objednávka č.KS\_CARD054797

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:

Medtronic Czechia s.r.o.  
Řevnická 170/4 (Oregon House)  
155 21 Praha 5 - Třebonice

IČO: 64583562  
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 katerina.kubeckova@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
	D354VRM x	DEFIBRILÁTOR IMPLANTABILNÍ JEDNODUTIONOVÝ PROTECTA XT VR (DF-4) bal 1ks v balení				

**Celkem vč. DPH: 243 000,00 Kč**

Vystavil: Zajacová Hana, 2018-06-28 10:16

