

# Objednávka č.KS\_COSK055159

Odběratel:

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

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

Dodavatel:

B. Braun Medical s.r.o.  
V Parku 2335/20  
V Parku 23 Praha 4

IČO: 48586285  
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
	NK201T	EXCIA PLASMAPORE 12/14 SIZE 11MM 1 52406561				
	NK562D	BIOLOX DELTA PROSTH.HEAD 12/14 32MM L 1 52407785				
	NV202E	VITELENE INSERT F 32MM SYM. 1 52410688				
	NV250T	PLASMAFIT PLUS 3 CUP SIZE 50MM F 1 52318823				

**Celkem vč. DPH: 61 441,99 Kč**

Pozn: Mačička Vladimír 1958

Vystavil: Štecurová Martina, 2018-07-16 08:17

