

Objednávka č.KS_CARD056459

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:

STIMCARE, s.r.o.
Novodvorská 997
142 21 Praha 4

IČO: 25749897
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
	5031102026 31	ALVIGUIDE BLUE PLUS JUDKINS RIGHT 3.5 6F (JR 3.5 - 6F)		1		
	5031102026 32	ALVIGUIDE BLUE PLUS JUDKINS RIGHT 4.0 6F (JR 4.0 - 6F)		1		
	5031102026 84	ALVIGUIDE BLUE PLUS LEFT EXTRA SUPPORT 3.5 6F (LES 3.5 - 6F)		1		
	5031102026 85	ALVIGUIDE BLUE PLUS LEFT EXTRA SUPPORT 4.0 6F (LES 4.0 - 6F)		1		

Celkem vč. DPH: 97 768,00 Kč

Vystavil: Zajacová Hana, 2018-09-07 09:26

