

## Objednávka

**Odběratel:**

Krajská zdravotní, a.s, - Nemocnice Most, o.z.  
 J. E. Purkyně 270  
 434 64 MOST  
 tel.: +420 478 031 111, fax: +420 476 708 683  
 e-mail: nemocnice.most@nspm.cz

**Dodavatel:**

CARDION s.r.o.  
 Rybnická 136  
 634 00 Brno  
 tel.: 547241313, fax: 547241314-Vendula Šenková  
 e-mail: objednavky@cardion.cz

Nemocnice: **MOST** Dodavatel: **CARDION** Objednávka: **4SZM236207** Datum: **2017-11-06 10:06** Celkem: **71 250.00Kč**  
 Odesláno: **2017-11-06 10:16**

Kód materiálu	Název materiálu	Kč / MJ	Objednávané množství	Celkem Kč
C610136	ZAŘÍZENÍ K HEMOSTAT.VPICHU-UZÁVĚR ANGIOSEAL, 1 KS	4750.00/ KS	10	47 500.00
C610137	ZAŘÍZENÍ K HEMOSTAT.VPICHU-UZÁVĚR ANGIOSEAL, 1 KS	4750.00/ KS	5	23 750.00

Počet položek objednávky: 2

**Pozn.:**

Objednávka nad 50000Kč bez DPH je účinná nejdříve uveřejněním v registru smluv.Objednávku uveřejní objednatel.Plnění předmětu objednávky před její účinností je plněním podle této objednávky.Bez písemné akceptace doručené na adresu: [objednavky.neos@kzcr.eu](mailto:objednavky.neos@kzcr.eu) není objednávka uzavřena!Na tutéž adresu uvádějte položky, které nedodáte.Pokud dodavatel je nebo se stane nespolehlivým plátcem podle zákona o DPH, uhradíme DPH na účet správce daně.

Vystavil:

Odeslal: