

Návod na vyplnění objednávky (včetně příkladu) naleznete v dokumentu Plán EHK 2019

Podepsaná smlouva a vyplněná objednávka musí být odeslány do 30.11.2018
na adresu dodavatele: SEKK s.r.o., P.O. Box B35, 530 01 Pardubice, Česká republika

A1: ÚČASTNÍK (pracoviště, které fyzicky provádí cykly EHK)

Prosíme o kontrolu a případné doplnění. Jsou-li předtištěné údaje správné, nic nevyplňujte.

Údaje z databáze SEKK	Vaše oprava předtištěných údajů
Název: Domažlická nemocnice, a.s.	
Oddělení: Oddělení klinické biochemie a hematologie	
Adresa: Kozínova 292, 344 22 Domažlice Česká republika	
Odpovědný pracovník (bude uváděn na výsledkových listech, osvědčeních o účasti a certifikátech): [REDACTED]	
e-mail 1 *): [REDACTED]	
e-mail 2 **): [REDACTED]	
Telefon (pevná l.): [REDACTED]	
Mobil 1 *): [REDACTED]	[REDACTED]
Mobil 2 **): [REDACTED]	
IČO: 26361078	
DIČ-DPH: CZ26361078 DIČ uvádějí i neplátcí DPH	
Poznámka k doručování (nepovinný údaj, max. 100 znaků): Budova nové nemocnice Odd. OKBH - přízemí	
Pokud si své objednávky interně označujete, uveďte zde své číslo (kód) objednávky:	

*) Tyto údaje předáváme dopravci pro komunikaci při doručování zásilek

**) Tyto údaje dopravci nepředáváme

A2: ZAKAZNÍK (ten, kdo podepisuje smlouvu a platí, pokud se liší od A1)

Formulář A2 je třeba vyplnit pouze v případě, že identifikační údaje organizace, jejíž součástí je vaše pracoviště, se liší od údajů uvedených ve formuláři A1 výše. V takovém případě vyplňte údaje o organizaci tak, jak jsou uvedeny v obchodním rejstříku nebo na živnostenském listu.

Údaje z databáze SEKK	Vaše oprava předtištěných údajů
Název:	
Adresa:	
IČO:	
DIČ-DPH: DIČ uvádějí i neplátcí DPH	

[REDACTED] 26.10.2018



