

**Fakultní nemocnice Královské Vinohrady**

Transfuzní oddělení  
Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10  
IČO: 00064173, DIČ: CZ00064173

**Objednávka č. J 18/022**

Datum vystavení: 16.11.2018

Vyřizuje: [redacted]  
Tel.: [redacted]  
E-mail: [redacted]

**Dodavatel**

Oblastní nemocnice Jičín a.s.  
Bolzanova 512  
506 01 Jičín  
  
IČO: 26001551  
DIČ: CZ26001551

Lhůta dodání: 30.11.2018

Dodat na adresu: Transfuzní oddělení FNKV, Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10

Fakturovat na adresu: FNKV, Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10

Objednáváme u vás:

pol. popis:

1 plná krev

předpokládaná cena ..... 164 800,00 bez DPH

-----  
Souhlasíme s plněním výše uvedené objednávky

16.11.2018

podpis a razítko dodavatele

Prosíme o 60 denní splatnost faktury

**Na základě zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, žádáme obratem o zaslání akceptace objednávky. Akceptaci zašlete v elektronické podobě s náležitostmi dle platné legislativy.**

Na faktuře uvádějte číslo objednávky.

Kopii objednávky přiložte prosím k faktuře.