

DÍLČÍ KUPNÍ SMLOUVA -
OBJEDNÁVKA KREVNÍ PLAZMY



Název: Ústav hematologie a krevní transfúze
Se sídlem: U nemocnice 1, 128 20 Praha 2
IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736,
zastoupený: xxx
(dále jen „prodávající“)

a

Název: Grifols s.r.o.
Se sídlem: Žitná 560/2, 120 00 Praha 2, Nové Město
IČO: 480 41 351
DIČ CZ48041351
zápis v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 15732
zastoupená: xxx
(dále jen „kupující“)

Specifikace dodávky plazmy

Zásilka plazmy číslo: 19/C2088/001..

	Objem plazmy v l:	Cena plazmy Kč/l:
FFP	119, 940	dána smlouvou
FFP vč. NAT		dána smlouvou
SOURCE	19, 091	dána smlouvou
SOURCE vč. NAT		dána smlouvou
Potvrzen objem plazmy celkem v l:	139, 031	

Tato objednávka (dílní kupní smlouva) je podepsána na základě Smlouvy o koupi a dodání plazmy uzavřené mezi prodávajícím a kupujícím dne 7. 9. 2017 (dále též „Smlouva“) a plně pro ni platí podmínky ve Smlouvě uvedené.

V Praze, dne 03. 01. 2019

Praze, dne 3.1.2019

ÚHKT

kupující

GRIFOLS
Grifols s.r.o.
Žitná 2, 120 00 Praha 2
Tel: 222 251 415
Fax: 222 232 305
DIČ: CZ480 41 351