

Návod na vyplnění objednávky (včetně příkladu) naleznete v dokumentu Plán EHK 2017

Podepsaná smlouva a vyplněná objednávka musí být odeslány do 30.11.2016
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 nevypisujte.

Údaje z databáze SEKK

Vaše oprava předtištěných údajů

Název: **Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace**

Oddělení: **OKLT - odd. klinické biochemie**

Adresa: **Žďárská 610, 592 31 Nové Město na Moravě
Česká republika**

Odpovědný pracovník (bude uváděn na výsledkových listech,
osvědčeních o účasti a certifikátech):

Prim. MUDr. Vlasta Musilová

e-mail 1 *):

e-mail 2 **):

Telefon (pevná l.): **566 801 490, 491**

Mobil 1 *):

Mobil 2 **):

IČO: **00842001**

DIČ-DPH: **CZ00842001**

DIČ uvádějí i neplátcí DPH

Statutární zástupce:

Bankovní účet:

IBAN:

Poznámka k doručování (nepovinný údaj, max. 100 znaků):

Pokud si své objednávky interně označujete, uveďte zde své číslo (kód) objednávky:

*) Tyto údaje předáváme přepravci pro komunikaci při doručování zásilek

**) Tyto údaje přepravci nepředáváme

A2: ZAKAZNIK (ten, kdo podepisuje smlouvu 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.

U0024 Údaje z databáze SEKK

Vaše oprava předtištěných údajů

Název: **Nemocnice Nové Město na Moravě,
příspěvková organizace**

Adresa: **Žďárská 610, 592 31 Nové Město na Moravě
Česká republika**

Statutární zástupce: **JUDr. Věra Palečková, ředitelka**

IČO: **00842001**

DIČ-DPH: **CZ00842001**

DIČ uvádějí i neplátcí DPH

Bankovní účet:

IBAN:

11.11.2016

Datum, podpis a razítko

