



**Fakultní nemocnice Královské Vinohrady**

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

**Objednávka č. H 19/007**

Datum vystavení: 1.4.2019

Vyřizuje: [redacted]

Tel.: [redacted]

E-mail: [redacted]

Dodavatel

Nemocnice Hořovice  
NH Hospital, a.s.  
K Nemocnici 1106  
268 31 Hořovice

IČO: 27872963  
DIČ: CZ699004146

Lhůta dodání: 15.4.2019

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 ..... 300 800,00 bez DPH

-----  
Souhlasíme s plněním výše uvedené objednávky

1.4.2019

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.