



**FN MOTOL**

# Fakultní nemocnice v Motole

Oddělení krevní banky

V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 Číslo VZ:

IČO: 00064203, DIČ: CZ00064203

**Objednávka číslo: 1100212/19**

Datum vystavení: 07.05.2019

Vyřizuje

Tel

eMail

## Dodavatel

Fakultní nemocnice Ostrava

17. listopadu 1790

70852 Ostrava-Poruba

IČO: 00843989

DIČ: CZ00843989

Lhůta dodání:

Dodejte na adresu:

Fakturujte na adresu: Fakultní nemocnice v Motole – fin. účtárna, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5

Objednáváme u vás:

pol. popis

1 ERD

2 Plazma

předpokládaná cena 152000 Kč bez DPH

-----  
Souhlasíme s plněním výše uvedené objednávky

07.05.2019

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.