

**Fakultní nemocnice Královské Vinohrady**

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

**Objednávka č. K 19/012**

Datum vystavení: 16.6.2019

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

Dodavatel

Nemocnice Kadaň s.r.o.  
Golovinova 1559  
432 01 Kadaň

IČO: 25479300  
DIČ: CZ25479300

Lhůta dodání: 30.6.2019

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 .....174 400,00 .bez DPH
- 2 PLF  
předpokládaná cena ..... 13 600,00 bez DPH

-----  
Souhlasíme s plněním výše uvedené objednávky

16.6.2019

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.