**Objednávka krevní plazmy**

Prodávající: Fakultní transfuzní oddělení Všeobecné fakultní nemocnice

 U Nemocnice 499/2

 128 08 Praha 2, Česká republika

Kupující:

**Grifols s.r.o.**, se sídlem Rohanské nábřeží 670/17, 186 00 Praha 8 – Karlín, Česká republika, IČ 48041351, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, odd. C, vložka 15732,

Specifikace dodávky plazmy

**Zásilka plazmy číslo: 19/C2002/009**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Objem plazmy v l:** | **Cena plazmy Kč/l:** |
| **FFP** | **78,638** | **dána rámcovou smlouvou** |
| **FFP vč. NAT** | **................** | **dána rámcovou smlouvou** |
| **SOURCE** |  | **dána rámcovou smlouvou** |
| **SOURCE vč. NAT** | **..................** |  **dána rámcovou smlouvou** |
| **Potvrzen objem plazmy celkem v l:** | **78,638** |  |

Tato objednávka je podepsána na základě Smlouvy o koupi a dodání plazmy uzavřené mezi prodávajícím a kupujícím dne 23.8.2017 (dále též „**Smlouva**“) a plně pro ni platí podmínky ve Smlouvě uvedené.

V Praze, dne 7.11.2019 V Praze, dne

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nemocnice Grifols s.r.o.

[OU BUDE DOPLNĚNO OU]