Příloha č. 1: :Žádost Obdarovaného o poskytnutí daru /
Appendix No. 1: Request of the Donee for the donation

Od:

Název: Oblastní nemocnice Kolín, a. s., nemocnice Středočeského kraje
Adresa: Kolín III, Žižkova 146, PSČ 280 O 1
IČ: 27256391

Na:

Název: BAYER s.r.o.
Adresa: Siemensova 2717/4, 155 00 Praha S-Stodůlky
IČ: 00565474

Dne: 19. 01. 2017

Věc: Žádost o poskytnutí daru

Vážení,

naše zdravotnické zařízení je řádným a oprávněným poskytovatelem zdravotní péče v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů a dalších příslušných právních předpisů České republiky.

V rámci naší činnosti poskytujeme zdravotní péči rovněž v oblasti chirurgie. Xxxx