

Prodávající:

**Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** (dále jen Nemocnice), se sídlem Husova 2624 50 22 Havlíčkův Brod, IČO 00179540, DIČ CZ00179540, zastoupená p. Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA, jako ředitelem Nemocnice

Kupující:

**Grifols s.r.o.**, se sídlem Žitná 560/ 2, 120 00 Praha 2 – Nové Město, Česká republika, IČ 48041351, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, odd. C, vložka 15732,

Specifikace dodávky plazmy

**Zásilka plazmy číslo: 17/C2023/001**

	Objem plazmy v l:	Cena plazmy Kč/l:
FFP		
FFP vč. NAT		
SOURCE		
SOURCE vč. NAT		
<b>Potvrzen objem plazmy celkem v l:</b>		<b>154,387</b>
<b>Hodnota plazmy celkem v Kč (bez DPH):</b>		<b>385 967,50</b>

Tato dohoda (objednávka) je podepsána na základě Smlouvy o koupi a dodání plazmy uzavřené mezi prodávajícím a kupujícím dne 9.5.2017 (dále též „**Smlouva**“) a plně pro ni platí podmínky ve Smlouvě uvedené. Vyplněním „Potvrzen objem“ smluvní strany potvrzují uzavření dílčí kupní smlouvy v daném rozsahu.

v Havlíčkově Brodě dne 11.5.2017

\_\_\_\_\_  
Nemocnice

\_\_\_\_\_  
Grifols s.r.o.