dílčí kupní smlouvA

OBJEDNÁVKA KREVNÍ PLAZMY

Prodávající:

**Uherskohradišťská nemocnice a.s.**, se sídlem J. E. Purkyně 365, 686 68 Uherské Hradiště, IČ: 27660915, zapsaná v OR vedeném KS v Brně, oddíl B, vložka 4420

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: 24/C2051/004**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Objem plazmy v l:** | **Cena plazmy Kč/l:** |
| **FFP** | **..............** | **dána rámcovou smlouvou** |
| **FFP vč. NAT** | **................** | **dána rámcovou smlouvou** |
| **SOURCE** | **1083,902** | **dána rámcovou smlouvou** |
| **SOURCE vč. NAT** | **..................** |  **dána rámcovou smlouvou** |
| **Potvrzen objem plazmy celkem v l:** | **1083,902** |  |

Tato dílčí kupní smlouva **(objednávka)** je podepsána na základě Smlouvy o koupi a dodání plazmy uzavřené mezi prodávajícím a kupujícím dne 14.9.2017 (dále též ”**Smlouva**”) a plně pro ni platí podmínky ve Smlouvě uvedené.

V Uherském Hradišti 25.03.2024 v Praze, dne 25.3.2024

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

Nemocnice Grifols s.r.o.

[OU BUDE DOPLNĚNO OU]