



FN MOTOL

Fakultní nemocnice v Motole

Oddělení krevní banky

V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 Číslo VZ:

IČO: 00064203, DIČ: CZ00064203

Objednávka číslo: 1100435/17

Datum vystavení: 20.07.2017

Vyřizuje

Tel

eMail

Dodavatel

TO Chomutov, Krajská zdravotní, a.s.

Kochova 1185

Chomutov430 01

IČO: 25488627

DIČ: CZ25488627

Lhůta dodání:

Dodejte na adresu:

Fakturujte na adresu: Fakultní nemocnice v Motole – fin. účtárna, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5

Objednáváme u vás:

pol. popis

1 ERD

2 Plazma

předpokládaná cena 214956 Kč bez DPH

Souhlasíme s plněním výše uvedené objednávky

20.07.2017

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.