**Příloha č.2 k Dodatku č.3**

Dílčí kupní smlouva

(objednávka)

Prodávající:

**Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace,** se sídlem Husova 2624, 580 01 Havlíčkův Brod

IČO: 00179540, DIČ: CZ00179540, plátce DPH

Příspěvková organizace zapsaná v obchodním rejstříku pod spis. značkou Pr 876 vedenou Krajským

soudem v Hradci Králové.

 (dále jen „prodávající“), zastoupená ­­­­­ Mgr. Davidem Rezničenkem MHA, ředitelem Nemocnice

Kupující:

**Grifols s.r.o.**, se sídlem Rohanské nábřeží 670/17, 186 00 Praha 8 – Karlín, Česká republika, IČO 48041351, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. C 15732 (dále jen „**kupující**“), zastoupená  **­­**Ing. Karlem Pivoňkou, jednatelem

Specifikace dodávky plazmy

**Zásilka plazmy číslo: 25/C2023/002**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Objem plazmy v l:** | **Cena plazmy Kč/l:** |
| FFP NAT vyšetřená | 135, 280 | **dána rámcovou smlouvou** |
| SP NAT vyšetřená |  | **dána rámcovou smlouvou** |
| **Potvrzen objem plazmy celkem v l:** | 135, 280 |  |

Tato dílčí kupní smlouva je podepsána na základě Smlouvy o koupi a dodání plazmy uzavřené mezi prodávajícím a kupujícím dne 10**.05.2017**, ve znění Dodatku č. 1 ze dne 04.10.2017, Dodatku č. 2 ze dne 03.03. 2022 a Dodatku č. 3 ze dne 1.7.2024,

 a plně pro ni platí podmínky ve Smlouvě uvedené.

V Havlíčkově Brodě dne 14.03.2025 V Praze dne 17.3.2025

**Za Nemocnici Havlíčkův Brod, Za Grifols s.r.o.**

**příspěvkovou organizaci**

**jméno a příjmení, funkce, podpis jméno a příjmení, funkce, podpis**