

**Fakultní nemocnice Královské Vinohrady**

Transfuzní oddělení
Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10
IČO: 00064173, DIČ: CZ00064173

Objednávka č. K 17/001

Datum vystavení: 1.7.2017

Vyřizuje:

Tel.:

E-mail:

Dodavatel

Nemocnice Kadaň s.r.o.
Golovinova 1559
432 01 Kadaň

IČO: 25479300
DIČ: CZ25479300

Lhůta dodání: 15.7.2017

Dodat na adresu: Transfuzní oddělení FNKV, Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10

Fakturovat na adresu: FNKV, Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10

Objednáváme u vás:

pol. popis:

- 1 plná krev
předpokládaná cena 79 200, 00 bez DPH
- 2 PLF
předpokládaná cena 8 800,00 bez DPH

Souhlasíme s plněním výše uvedené objednávky

1.7.2017

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.