Příloha č. 2 Dodatku č. 1

(původně PŘÍLOHA č. 4 ke SMLOUVĚ O KOUPI A DODÁNÍ PLAZMY)

Dílčí kupní smlouva

(objednávka)

Prodávající:

**Fakultní Thomayerova nemocnice**

se sídlem Vídeňská 800, 140 59 Praha 4 – Krč, Česká republika

IČO: 00064190, DIČ: CZ00064190

Příspěvková organizace zapsaná v obchodním rejstříku pod spis. značkou Pr 1043 vedená u Městského soudu v Praze

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

Specifikace dodávky plazmy

**Zásilka plazmy číslo: ­­­­­ 25/C2003/006**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Objem plazmy v l:** | **Cena plazmy Kč/l:** |
| **FFP** |  | **dána rámcovou smlouvou** |
| **SP** | 111,948 | **dána rámcovou smlouvou** |
| **Potvrzen objem plazmy celkem v l:** |  |  |

Tato dílčí kupní smlouva je podepsána na základě Smlouvy o koupi a dodání plazmy uzavřené mezi prodávajícím a kupujícím dne 18.07.2017, ve znění Dodatku č.1 ze dne 14. 3. 2022,

a plně pro ni platí podmínky ve Smlouvě uvedené.

V Praze dne 15.4.2025 V Praze dne 16.4.2025

………………………….. ………………………

**Za Fakultní Thomayerovu nemocnici Za Grifols s.r.o.**

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