



Nemocnice Na Homolce  
Roentgenova 2  
150 30, Praha 5

Tel: 2 5727 1111  
Fax: 2 5721 0689  
Email: hospital@homolka.cz

602913  
7.11.2016  
00064173

## Objednávka transfuzních přípravků a akceptace objednávky

2017 10563

|                                                                                  |                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dodavatel</b>                                                                 | <b>Odběratel:</b>                                                                                                    |
| Transfuzní oddělení<br>FN Královské Vinohrady<br>Šrobárova 50<br>100 34 Praha 10 | OKBHI – krevní banka<br>Nemocnice Na Homolce<br>Roentgenova 2<br>150 30, Praha 5<br>IČO: 00023884<br>DIČ: CZ00023884 |

S ohledem na zákon č. 340/2015 Sb., o registru smluv prosíme o potvrzení této objednávky včetně vyčíslení konečné ceny, formou vyplnění formuláře níže. Vyplněné prosím odeslat zpět. Objednávka a její potvrzení budou zveřejněny. Děkujeme za pochopení.

Potvrzení objednávky dodavatelem:

Objednávka akceptována – označte X: plně  částečně  neakceptována

Peněžní ústav odběratele: ČSOB, 5012-1816024093/0300

| Transf. přípravky | Počet TP | Cena    |
|-------------------|----------|---------|
| EBR               |          |         |
| ERD               |          |         |
| PM 1 TU           |          |         |
| PM 3 TU           |          |         |
| TAD               | 6        | 54080,- |
| TB                |          |         |
| jiné              |          |         |

01-4160-2017

- 00897

02-4160-2017

- 00897

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dodavatel: (razítko, podpis)</b>                                                                                                      | <b>Odběratel: (razítko, podpis)</b>                                                                                                                                                              |
| <p>Císařová Dana</p> <p>Datum: 11. 9. 17</p> <p>TRANSFUZNÍ ODDĚLENÍ<br/>KREVŇNÍ SKLAD<br/>FAKULTNÍ NEMOCNICE<br/>KRÁLOVSKÉ VINOHRADY</p> | <p>Datum: 11. 9. 2017</p> <p>Bc. Iva Vičková</p> <p>05 Nemocnice Na Homolce<br/>004 OKBHI - KREVŇNÍ SKLAD<br/>608 150 30 Praha 5, Roentgenova 2<br/>MUDr. Josef BALÁZS<br/>Tel.: 257 272 425</p> |