



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

201711439

<b>Dodavatel</b>	<b>Odběratel:</b>
Transfuzní oddělení FN Královské Vinohrady Šrobárova 50 100 34 Praha 10	OKBHI – krevní banka Nemocnice Na Homolce Roentgenova 2 150 30, Praha 5 IČO: 00023884 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	5400,-
TB		
jiné		

01-4160-2017  
00786

02-4160-2017

00786

<b>Dodavatel: (razítko, podpis)</b>	<b>Odběratel: (razítko, podpis)</b>
 Datum: 2.10.17	 Datum: 2.10.2017