

**Fakultní nemocnice Královské Vinohrady**

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

Objednávka č. H 17/008

Datum vystavení:16.10.2017

Vyřizuje: [REDACTED]

Tel.: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

Dodavatel

Nemocnice Hořovice
NH Hospital, a.s.
K Nemocnici 1106
268 31 Hořovice

IČO: 27872963
DIČ: CZ699004146

Lhůta dodání: 31.10.2017

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 316 000,00 bez DPH

Souhlasíme s plněním výše uvedené objednávky

16.10.2017

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.