

**Fakultní nemocnice Královské Vinohrady**

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

Objednávka č. J 17/008

Datum vystavení: 16.10.2017

Vyřizuje:

Tel.:

E-mail:

Dodavatel

Oblastní nemocnice Jičín a.s.
Bolzanova 512
506 01 Jičín

IČO: 26001551
DIČ: CZ26001551

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 233 600,00 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.