

FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE
NEMOCNIČNÍ LÉKÁRNA
V Úvalu 84/123

Promedica Praha Group a.s.

IČO : 00064203, DIČ : CZ 00064203

ODDĚLENÍ LABORATORNÍCH DIAGNOSTIK

NAŠE Č. OBJEDNÁVKY:

DNE

2162/11/17/94 HE

13 .11. 2017

NS : 9910/61

Prosíme objednat :

Celoroční objednávka kontrolní krve 2018-2019

Viz příloha:

Cena bez DPH-175000,-

Rozpis/ Celoroční objednávka kontrolní krve 2018-2019**XN-Check**

Vaše číslo objednávky:

2162/11/17/34 HE

Datum objednání:

8.11.2017

Název zákazníka :

Fakultní nemocnice v Motole

PROMEDICU

Dodací adresa zákazníka*:

V Úvalu 84/123, 15056 Praha 5 - Motol

Oddělení :

Oddělení klinické hemtologie FN Motol

Kontaktní osoba:

Telefonní číslo:

Poznámka:

OKH, budova G, 1. patro

Počet lahviček	Hladina	Šarže/ LOT	Ukončení objednávek	Nejzazší termín dodání do laboratoře	Datum expirace
4	Low	8092	04.12.2017	28.04.2018	24.06.2018
6	Normal				
4	High				
4	Low	8148	29.01.2018	23.06.2018	19.08.2018
6	Normal				
4	High				
4	Low	8204	26.03.2018	18.08.2018	14.10.2018
6	Normal				
4	High				
4	Low	8260	21.05.2018	13.10.2018	09.12.2018
6	Normal				
4	High				
4	Low	8316	16.07.2018	08.12.2018	03.02.2019
6	Normal				
4	High				
4	Low	9007	03.09.2018	02.02.2019	31.03.2019
6	Normal				
4	High				
4	Low	9063	05.11.2018	30.03.2019	26.05.2019
6	Normal				
4	High				
4	Low	9119	31.12.2018	25.05.2019	21.07.2019
6	Normal				
4	High				
4	Low	9175	25.02.2019	20.07.2019	15.09.2019
6	Normal				
4	High				
4	Low	9231	22.04.2019	14.09.2019	10.11.2019
6	Normal				
4	High				

CENA BEZ DPH - 175000,-

Vážený zákazníku,

v případě objednání si kontrolní krve formou celoroční objednávky, již nemusíte v průběhu roku zasílat jednotlivé objednávky k požadovaným LOTům. Nové kontrolní krve Vám budou doručeny automaticky a vždy tak, aby Vám jednotlivé šarže na sebe navazovaly (viz datum expirace). Celoroční objednávku je možné zrušit nejdříve k termínu data ukončení objednávek, vždy pouze písemnou formou.

Název produktu:

XN-Check

Objednací kód produktu:

213484 L1 (nízká)
213485 L2 (normální)
213486 L3 (vysoká)

* V případě, že se dodací adresa liší od laboratoře, pro kterou je skutečně kontrolní materiál určen, prosím, uveďte do poznámky i adresu této laboratoře.

Pokud se laboratoř nachází v areálu s více budovami nebo v patře, prosíme také o uvedení přesného označení budovy a patra.

Dodavatel

PROMEDICA- PRAHA
IČO 25099019

Odběratel

FN Motol
Nemocniční lékárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5
IČ 00064203

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2162/11/17/94 HE** ze dne 13/11/2017
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: 13/11/2017

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona
č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

Jméno a podpis

Specifikace částečně vyplněné objednávky