

①

**497481** Objednávka transfuzních přípravků a akceptace objednávky  
**31.10.2016**  
**27660915**

**Objednávka transfuzních přípravků a akceptace objednávky**

2017 5106

|   |  |
|---|--|
| <b>Dodavatel</b>  | <b>Odběratel:</b>  |
| Transfuzní oddělení<br>Uherskohradištská nemocnice a.s.<br>J.E.Purkyně 365<br>686 68 Uherské Hradiště | 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

| Transf. přípravky | Počet TP | Cena    |
|-------------------|----------|---------|
| EBR               |          |         |
| ERD               | 37       | 54695,- |
| PM 1 TU           |          |         |
| PM 3 TU           |          |         |
| TAD               |          |         |
| TB                |          |         |
| jiné              |          |         |

**01-4160-2017**

00846

**02-4160-2017**

00846

|  |   |
|--|---|
| <p><b>Dodavatel: (razítko, podpis)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>MUDr. René KAMRLA</b></p> <p style="text-align: center;">Uherskohradištská nemocnice a.s.<br/>J. E. Purkyně 365<br/>686 68 Uherské Hradiště<br/>Transfuzní oddělení<br/>Oř. 222</p> <p>Datum:</p> | <p><b>Odběratel: (razítko, podpis)</b></p> <p style="text-align: right;">J. K. Velebitová</p> <p style="text-align: center;"><b>Nemocnice Na Homolce</b><br/>OKBHI - KREVINÍ SKLAD<br/>150 30 Praha 5, Roentgenova 2<br/>MUDr. Josef BALÁZS<br/>Tel.: 257 272 425</p> <p style="text-align: right;">ODBORNOST<br/>222</p> <p>Datum:</p> <p style="text-align: center;">14-11-2017</p> |
|--|---|