



Nemocnice Na Homolce  
Roentgenova 2  
150 30, Praha 5

Tel: 2 5727 1111  
Fax: 2 5721 0689  
Email: hospital@homolka.cz

*L*

**602913**  
**7.11.2016**  
**00064173**

**Objednávka transfuzních přípravků a akceptace objednávky**

*201414164*

<b>Dodavatel</b> Transfuzní oddělení FN Královské Vinohrady Šrobárova 50 100 34 Praha 10	<b>Odběratel:</b> 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	<i>6</i>	<i>54120,-</i>
TB		
jiné		

**01-4160-2017**  
*- 00908*

**02-4160-2017**  
*- 00908*

<b>Dodavatel: (razítko, podpis)</b>  Datum: <i>29.11.17</i>	<b>Odběratel: (razítko, podpis)</b>  Datum: <i>Mgr. E. Dobrá 29.11.2017</i>
---	---