



Nemocnice Na Homolce
Roentgenova 2
150 30, Praha 5

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

Objednávka transfuzních přípravků a akceptace objednávky

| Dodavatel | Odběratel: |
|--|--|
| Transfuzní oddělení FN Královské Vinohrady Šrobárova 50 100 34 Praha 10 | 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 telefonické 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 | 11 | 99.120 |
| TB | | |
| jiné | | |

| | |
|--|---|
| Dodavatel: (razítko, podpis) Datum: 11/11.16 | Odběratel: (razítko, podpis) Datum: |
|--|---|