

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

5351 - HVLP

Číslo: **DO130523****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**Fakturační adresa:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Dodavatelská adresa:**5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5351 - HVLP**IČO dodavatele:** 49617052
DIČ dodavatele: CZ49617052**Adresa:****ROCHE s.r.o.**
Sokolovská 685/136f
18600 Praha**Telefon:** 220 382 111,500**Fax:** 220 382 138**Datum vystavení:** 03.12.2025**Vyřizuje:****Datum dodání:** 05.12.2025**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 194.120.84.9**Dodací Adresa: Odd. HVLP**
Palackého 150
Mladá Boleslav**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
248670	HEMLIBRA 150MG/ML INJ SOL 1X0,7ML		--		--	--	--
251482	HEMLIBRA 150MG/ML INJ SOL 1X1ML		--		--	--	--
Celkem:						923 406,66	923 406,66

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 04.12.2025 13:17

04.12.2025 13:17:43 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 194.120.84.9

Na dodacích listech, fakturách a dalších dokladech uvádějte vždy číslo objednávky. Není-li v objednávce uvedeno jinak, je místem dodání sídlo objednavatele. Není-li v objednávce uvedeno jinak, činí splatnost faktur 30 dnů ode dne doručení objednavateli. Objednávka s hodnotou nad 50.000,- Kč bez DPH musí být přijata písemně, jinak je neplatná. Dodavatel souhlasí se zveřejněním této objednávky a jejího přijetí v registru smluv. Přijatá objednávka se považuje za smlouvu uzavřenou dle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Prosíme o zaslání faktur na adresu : podatelna@onmb.cz