

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO68914****5351 - HVLP**

<b>IČO odběratele:</b> 27256456 <b>DIČ odběratele:</b> CZ27256456	<b>IČO dodavatele:</b> 27117804 <b>DIČ dodavatele:</b> CZ27117804
<b>Dodavatelská adresa:</b> 5351 - HVLP Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav	<b>Adresa:</b> <b>Amgen s.r.o.</b> Klimentská 1216/46 11000 Praha <b>Telefon:</b> 800 142 465 <b>Fax:</b> 800 142 254
<b>Objednává:</b> 5351 - HVLP	
<b>Datum vystavení:</b> 11.02.2019	<b>Vyřizuje:</b>
<b>Datum dodání:</b> 13.02.2019	<b>Kontakt:</b>
<b>Poznámka:</b>	

**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
200994	ARANESP 40 MIKROGRAMU SDR+IVN INJ SOL 1X0,4MLX40RG I	0149583	10		--	--	--
201079	ARANESP 60 MIKROGRAMU SDR+IVN INJ SOL 1X0,3MLX60RG I		15		--	--	--
201080	ARANESP 80 MIKROGRAMU SDR+IVN INJ SOL 1X0,4MLX80RG I		10		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>51 779,30</b>	<b>51 779,30</b>

**FAKTURAČNÍ ADRESA:**

**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**  
**V.Klementa 147**  
**29301 Mladá Boleslav**  
**IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**

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