

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO69615****5351 - HVLP**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 27117804 DIČ dodavatele: CZ27117804
Dodavatelská adresa: 5351 - HVLP Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: Amgen s.r.o. Klimentská 1216/46 11000 Praha Telefon: 800 142 465 Fax: 800 142 254
Objednává: 5351 - HVLP	
Datum vystavení: 11.03.2019	Vyřizuje:
Datum dodání: 13.03.2019	Kontakt:
Poznámka:	

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
171792	NEULASTA 6 MG INJ SOL 1X0.6ML-BLI II		10		--	--	--
172084	NPLATE 250 MCG INJ PSO LQF 1X(250MCG+0.72ML)	0167449	15		--	--	--
Celkem:						393 842,45	393 842,45

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