

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO70322****5351 - HVLP**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 25135228 DIČ dodavatele: CZ25135228
Dodavatelská adresa: 5351 - HVLP Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: Fresenius Kabi, s.r.o. Na strži 1702/65 140 00 Praha
Objednává: 5351 - HVLP	Telefon: 225 270 270 Fax: 225 270 271
Datum vystavení: 08.04.2019	Vyřizuje:
Datum dodání: 09.04.2019	Kontakt:
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 88.146.219.115	

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
156306	CEFUROXIM KABI 1500MG INJ.PLV.SOL.10X20ML FRS		20		--	--	--
172212	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200ML INF SOL 10X400MG FRS		50		--	--	--
63313	CLINDAMYCIN KABI 150MG/ML INJ.SOL.10X4ML/600MG FRS		30		--	--	--
Celkem:						78 792,80	78 792,80

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 08.04.2019 13:52
08.04.2019 13:52:30 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 88.146.219.115

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