

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D071256****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 Telefon: 225 270 270 Fax: 225 270 271
Objednává: 5351 - HVLP	
Datum vystavení: 20.05.2019	Vyřizuje:
Datum dodání: 21.05.2019	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
156303	CEFTRIAXON KABI 1G INJ PLV SOL 10X1G FRS		--		--	--	--
172212	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200ML INF SOL 10X400MG FRS		--		--	--	--
181469	FUROSEMID KABI 20 MG/2 ML INJ SOL 50X2ML/20MG FRS		--		--	--	--
176973	MEROPENEM KABI 1 G INJ+INF PLV SOL 10X1000MG		--		--	--	--
Celkem:						162 147,08	162 147,08

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 20.05.2019 11:52
20.05.2019 11:52:49 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