

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO71407****5352 - Odd. sterilních leč.přípravků****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 25099019
DIČ dodavatele: CZ25099019**Dodavatelská adresa:**
5352 - Odd. sterilních leč.přípravků
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.**
Juárezova 1071/17
16000 Praha**Telefon:** 221595111
Fax: 224 257 838**Objednává:** 5352 - Odd. sterilních leč.přípravků**Datum vystavení:** 23.05.2019**Vyřizuje:****Datum dodání:** 24.05.2019**Kontakt:****Poznámka:****Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
190068	F 1/1 50X100 ML VAK (VIAFLO), (kar=50ks pal=70kar min=1karton)		--		--	--	--
191070	F 1/1 3000 ML VAK IRIG.BAXTER NEMLOG, (kar=4ks pal=224ks min=1karton)		--		--	--	--
191071	F 1/1 5000 ML VAK IRIG. BAXTER NEMLOG, (kar=2ks pal=140ks min=1karton)		--		--	--	--
190072	R 1/1 10X1000ML VAK (VIAFLO), (kar=10ks pal=64kar min=1karton)		--		--	--	--
190071	R 1/1 20X500ML VAK (VIAFLO), (kar=20ks pal=64kar min=1karton)		--		--	--	--
Celkem:						64 378,57	64 378,57

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