

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO71124****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 44848200
DIČ dodavatele: CZ44848200**Dodavatelská adresa:**5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa: sanofi-aventis, s.r.o.**Evropská 846/176a
16000 Praha**Telefon:****Fax:****Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 14.05.2019**Vyřizuje:** [REDACTED]**Datum dodání:** 16.05.2019**Kontakt:** [REDACTED]**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
57958	CLEXANE INJ.50X0.2ML/2KU		10		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
57450	CLEXANE INJ.50X0.4ML/40MG		60		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
56186	CLEXANE INJ.50X0.6ML/60MG		30		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
21779	NOVALGIN TBL 20X500MG		100		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	Celkem:					173 727,80	174 948,05

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