

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D073197****5351 - HVLP**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 00565474 DIČ dodavatele: CZ00565474
Dodavatelská adresa: 5351 - HVLP Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: Bayer s.r.o. Siemensova 2717/4 155 00 Praha 5
Objednává: 5351 - HVLP	Telefon: 221 590 465 Fax: 222 510 617
Datum vystavení: 12.08.2019	Vyřizuje:
Datum dodání: 14.08.2019	Kontakt:
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 212.64.228.99	

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
19199	ULTRAVIST-300 INJ 10X100ML		--		--	--	--
Celkem:						142 236,80	142 236,80

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

Potvrzeno dodavatelem: 13.08.2019 10:02
13.08.2019 10:02:45 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 212.64.228.99

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