

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **D073764****5352 - Odd. sterilních leč.přípravků****IČO odběratele:** 27256456  
**DIČ odběratele:** CZ27256456**IČO dodavatele:** 45790884  
**DIČ dodavatele:** CZ699003038**Dodavatelská adresa:**  
5352 - Odd. sterilních leč.přípravků  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Palackého 150  
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.**  
Evropská 423/178  
16000 Praha**Telefon:** 273037918  
**Fax:** 235350506**Objednává:** 5352 - Odd. sterilních leč.přípravků**Datum vystavení:** 05.09.2019**Vyřizuje:****Datum dodání:** 09.09.2019**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 82.99.133.114**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
36308	CI-CA DIALYSAT K2(9689201) 1X5L VAK		--		--	--	--
188389	CI-CA DIALYSATE K2 PLUS 1X5L		--		--	--	--
191938	TSC 4% (SOD.CITRATE) E2012 1X1500ML (4KS)		--		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>136 127,76</b>	<b>136 127,76</b>

**FAKTURAČNÍ ADRESA:****Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**  
**V.Klementa 147**  
**29301 Mladá Boleslav**  
**IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456****Potvrzeno dodavatelem:** 05.09.2019 09:02

05.09.2019 09:02:33

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 82.99.133.114

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