

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **D074323****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456  
**DIČ odběratele:** CZ27256456**IČO dodavatele:** 24119393  
**DIČ dodavatele:** CZ24119393**Dodavatelská adresa:**5351 - HVLP  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Palackého 150  
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Bracco Imaging Czech s.r.o.**  
Novodvorská 994/138  
14200 Praha**Telefon:** 800 310 101**Fax:****Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 01.10.2019**Vyřizuje:****Datum dodání:** 03.10.2019**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 62.168.57.186**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      |
|----------------|-----------------------------|------------|-------|-------|-----------------|-------------------|-------------------|
| 159332         | IOMERON 400 INJ.SOL.1X500ML |            | --    |       | --              | --                | --                |
| <b>Celkem:</b> |                             |            |       |       |                 | <b>100 482,60</b> | <b>100 482,60</b> |

**FAKTURAČNÍ ADRESA:****Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**  
**V.Klementa 147**  
**29301 Mladá Boleslav**  
**IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456****Potvrzeno dodavatelem:** 01.10.2019 08:23

01.10.2019 08:23:08

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 62.168.57.186

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