

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO74491****5351 - HVLP**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 25099019 DIČ dodavatele: CZ25099019
Dodavatelská adresa: 5351 - HVLP 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
Objednává: 5351 - HVLP	Telefon: 221595111 Fax: 224 257 838
Datum vystavení: 07.10.2019	Vyřizuje:
Datum dodání: 09.10.2019	Kontakt:
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
30238	NEORECORMON 2 000 IU INJ SOL 6X0.3ML	0026704	--		--	--	--
27669	NEORECORMON 3 000 IU INJ SOL 6X0.3ML	0026705	--		--	--	--
28731	NEORECORMON 6 000 IU INJ.SOL.6X0.3ML	0026717	--		--	--	--
Celkem:						51 167,00	58 842,05

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