

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

5351 - HVLP

Číslo: **D075709****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**Dodavatelská adresa:**
5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5351 - HVLP**IČO dodavatele:** 25135228
DIČ dodavatele: CZ25135228**Adresa:** **Fresenius Kabi, s.r.o.**
Na strži 1702/65
140 00 Praha**Telefon:** 225270566
Fax: 225 270 271**Datum vystavení:** 25.11.2019**Vyřizuje:****Datum dodání:** 26.11.2019**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 88.146.219.115**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
202943	0.9% SODIUM CHLORIDE KABI PAR.LQF.20X10ML/90MG		--		--	--	--
176974	VANCOMYCIN KABI 1000 MG INF PLV SOL 1X1GM FRS		--		--	--	--
207394	WATER FOR INJECTION KABI 100% PAR LQF 20X10ML		--		--	--	--
Celkem:						76 139,60	76 744,60

FAKTURAČNÍ ADRESA:
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 25.11.2019 14:28

25.11.2019 14:28:48 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 88.146.219.115

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