

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D076159****5352 - Odd. sterilních leč.přípravků****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 25135228
DIČ dodavatele: CZ25135228**Dodavatelská adresa:**
5352 - Odd. sterilních leč.přípravků
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Fresenius Kabi, s.r.o.**
Na strži 1702/65
140 00 Praha
Telefon: 225270566
Fax: 225 270 271**Objednává:** 5352 - Odd. sterilních leč.přípravků**Datum vystavení:** 11.12.2019**Vyřizuje:****Datum dodání:** 12.12.2019**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 88.146.219.115**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
205015	API 40X100ML PLAST FRESENIUS		--		--	--	--
52038	F 1/1 10X1000ML PLAST FRESENIUS		--		--	--	--
185085	G 5% 10X500 ML PLAST FRESENIUS		--		--	--	--
21181	NUTRAMIN VLI 1X500 ML SKLO (FRESENIUS)		--		--	--	--
209966	SMOFKABIVEN EXTRA NITROGEN INF EML 4X2025ML		--		--	--	--
204986	SMOFKABIVEN INF EML 4X1477ML II		--		--	--	--
Celkem:						84 299,88	96 303,59

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 11.12.2019 12:43

11.12.2019 12:43:39

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