

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

5351 - HVLP

Číslo: **DO76930****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:** 20.01.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 21.01.2020**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
156308	CEFTAZIDIM KABI 2G INJ.INF.PLV.SOL.10X50ML		--		--	--	--
172212	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200ML INF SOL 10X400MG FRS		--		--	--	--
181469	FUROSEMID KABI 20 MG/2 ML INJ SOL 50X2ML/20MG FRS		--		--	--	--
156304	ONDANSETRON KABI 2MG/ML INJ.SOL.5X4ML/8MG FRS		--		--	--	--
181470	PARACETAMOL KABI 10MG/ML INF.SOL.10X100ML/1000MG FRS		--		--	--	--
Celkem:						56 662,80	57 047,80

FAKTURAČNÍ ADRESA:
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav,a.s., nemocnice Středočeského kraje
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 20.01.2020 12:53

20.01.2020 12:53:58 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