

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D077880****5357 - Sklad SZM****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 28813936
DIČ dodavatele: CZ28813936**Dodavatelská adresa:**
5357 - Sklad SZM
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Batist Medical a.s.**
Nerudova 309
54941 Červený Kostelec**Telefon:** 491 413 311**Fax:** 491 413 394**Objednává:** 5357 - Sklad SZM**Datum vystavení:** 27.02.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 02.03.2020**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 89.24.107.18**Objednáváné položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
220259	RESPIRATOR FFP3	X	--	ks	--	--	--
Celkem:						105 000,00	127 050,00

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 27.02.2020 14:52

27.02.2020 14:52:39 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 89.24.107.18

V případě, že je třeba provést úpravu ceny nebo dodávaného zboží v zaslané objednávce, kontaktujte obchodní oddělení na tel: 326 743 658, nebo na emailu: lucie.dvouleta@onmb.cz. Změny objednávky neodsouhlasené obchodním oddělením nebudou akceptované ani zaplacené. 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