

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D078443****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 44848200
DIČ dodavatele: CZ44848200**Dodavatelská adresa:**
5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **sanofi-aventis, s.r.o.**
Evropská 846/176a
16000 Praha**Telefon:**
Fax: 233 086 222**Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 19.03.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 23.03.2020**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 193.202.91.11**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
57958	CLEXANE INJ.50X0.2ML/2KU		--		--	--	--
57450	CLEXANE INJ.50X0.4ML/40MG		--		--	--	--
56186	CLEXANE INJ.50X0.6ML/60MG		--		--	--	--
57451	CLEXANE INJ.50X0.8ML/80MG		--		--	--	--
	Celkem:					232 418,40	232 418,40

Potvrzeno dodavatelem: 19.03.2020 14:07

19.03.2020 14:07:37

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 193.202.91.11

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