

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO78680****5357 - Sklad SZM****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 27094987
DIČ dodavatele: CZ27094987**Dodavatelská adresa:**5357 - Sklad SZM
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **CHEIRÓN a.s.**
Ulrychova 2260/13
162 00 Praha 6 Břevnov**Telefon:** 377590411**Fax:****Objednává:** 5357 - Sklad SZM**Datum vystavení:** 30.03.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 01.04.2020**Kontakt:****Poznámka:** CN:001287; Potvrzeno z IP: 212.80.67.170**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
220821	HME-BOOSTER SET, KC: 354-333-000-F, SET 1 (T-kus+5ks Hydrovent-S) náhrada za 354-222-000, ks (bal=10ks min=10ks)	354-333-000-F	--	ks	--	--	--
Celkem:						69 800,00	84 458,00

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 30.03.2020 19:50

30.03.2020 19:50:24

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 212.80.67.170

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