

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D078705****5352 - Odd. sterilních leč.přípravků****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 45790884
DIČ dodavatele: CZ45790884**Dodavatelská adresa:**
5352 - Odd. sterilních leč.přípravků
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.**
Evropská 423/178
16000 Praha**Telefon:** 273037918**Fax:** 235350506**Objednává:** 5352 - Odd. sterilních leč.přípravků**Datum vystavení:** 31.03.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 02.04.2020**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 82.99.133.114**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
188389	CI-CA DIALYSATE K2 PLUS 1X5L		--		--	--	--
Celkem:						52 600,08	52 600,08

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 31.03.2020 12:53

31.03.2020 12:53:05 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 82.99.133.114

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