

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO79089****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 25135228
DIČ dodavatele: CZ25135228**Dodavatelská adresa:**5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Fresenius Kabi, s.r.o.**
Na strži 1702/65
140 00 Praha**Telefon:** 225270566
Fax: 225 270 271**Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 20.04.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 22.04.2020**Kontakt:****Poznámka:****Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
156952	CIPROFLOXACIN KABI 200 MG/100ML INF SOL 10X200MG FRS		--		--	--	--
172212	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200ML INF SOL 10X400MG FRS		--		--	--	--
63351	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM KABI 4G/0.5G INJ.PLV.SOL 10X4,5G FRS		--		--	--	--
Celkem:						100 980,00	100 980,00

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