

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO79499****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456  
**DIČ odběratele:** CZ27256456**IČO dodavatele:** 44848200  
**DIČ dodavatele:** CZ44848200**Dodavatelská adresa:**5351 - HVLP  
Obstní 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:** 11.05.2020**Vyřizuje:** [REDACTED]**Datum dodání:** 13.05.2020**Kontakt:** [REDACTED]**Poznámka:****Dodací Adresa: Odd. HVLP**  
**Palackého 150**  
**Mladá Boleslav****Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
155180	CLEXANE INJ. 10X0.4ML/4KU		45		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
155181	CLEXANE INJ. 10X0.6ML/6KU		45		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<b>Celkem:</b>						<b>65 380,05</b>	<b>69 000,44</b>

**FAKTURAČNÍ ADRESA:****Obstní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**  
**V.Klementa 147**  
**29301 Mladá Boleslav**  
**IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**

Na dodacích stech, 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 objednavatele. Objednávka s hodnotou nad 50.000,- Kč bez DPH musí být přijata písemně, jinak je nepatná. Dodavatel souhlasí se zveřejněním této objednávky a jejího přijetí v registru sm uv. Přijetí objednávky se považuje za smlouvu uzavřenou dle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Prosíme o zaslání faktur na adresu : podatena@onmb.cz