

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **D080746****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:** 02.07.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 03.07.2020**Kontakt:****Poznámka:** Prosím zavézt 3.7.do lékárny na oddělení OSLP. STATIM; 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
36308	CI-CA DIALYSAT K2(9689201) 1X5L VAK		--		--	--	--
216468	TSC 4% (SOD.CITRATE) LC 3, 1X 1500ML (8KS)		--	bal	--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>146 436,96</b>	<b>146 436,96</b>

**FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje  
V.Klementa 147  
29301 Mladá Boleslav  
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 02.07.2020 08:26

02.07.2020 08:26:04

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