

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO81486****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 25099019
DIČ dodavatele: CZ25099019**Dodavatelská adresa:**
5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.**
Juárezova 1071/17
16000 Praha**Telefon:** 221595111
Fax: 224 257 838**Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 04.08.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 06.08.2020**Kontakt:****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
209770	MIRCERA 100MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3		--		--	--	--
174286	MIRCERA 120 MCG/0,3 ML SDR+IVN INJ SOL 1X0.3ML		--		--	--	--
62328	MIRCERA 150MCG/0.3ML SDR.+IVN.INJ.SOL.1X0.3ML		--		--	--	--
158343	MIRCERA 200 MCG/0,3 ML SDR+IVN INJ SOL 1X0.3ML		--		--	--	--
208941	MIRCERA 250MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3		--		--	--	--
174297	MIRCERA 75 MCG/0,3 ML SDR+IVN INJ SOL 1X0.3ML		--		--	--	--
Celkem:						51 666,41	51 666,46

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

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