

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **D084143****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456  
**DIČ odběratele:** CZ27256456**IČO dodavatele:** 49617052  
**DIČ dodavatele:** CZ49617052**Dodavatelská adresa:**5351 - HVLP  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Palackého 150  
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **ROCHE S.R.O.**  
Sokolovská 685/136f  
18600 Praha**Telefon:** 220 382 111,500**Fax:** 220 382 138**Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 20.11.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 24.11.2020**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 196.3.50.248**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
27425	MABTHERA (RITUXIMAB) 100MG INF.CNC.SOL.2X10ML	26543	--		--	--	--
27426	MABTHERA (RITUXIMAB) 500MG INF.CNC.SOL.1X50ML	26544	--		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>200 676,70</b>	<b>227 921,26</b>

**FAKTURAČNÍ ADRESA:****Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**  
**V.Klementa 147**  
**29301 Mladá Boleslav**  
**IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456****Potvrzeno dodavatelem:** 23.11.2020 06:36

23.11.2020 06:36:39

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 196.3.50.248

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