

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO84454****5357 - Sklad SZM****IČO odběratele:** 27256456  
**DIČ odběratele:** CZ27256456**IČO dodavatele:** 25105019  
**DIČ dodavatele:** CZ25105019**Dodavatelská adresa:**  
5357 - Sklad SZM  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Palackého 150  
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **GRENT CZ a.s.**  
Na Radouči 1450  
29301 Mladá Boleslav**Telefon:** 326 719 011-16**Fax:****Objednává:** 5357 - Sklad SZM**Datum vystavení:** 02.12.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 04.12.2020**Kontakt:****Poznámka:** dánské vzory- 63, 62 pánské vzory- 6, 28**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
224346	RESPIRATOR FFP2, BALERINA, DAMSKÉ VZORY, KS 1		--	ks	--	--	--
224345	RESPIRATOR FFP2, BALERINA, PANSKÉ VZORY, KS 1		--	ks	--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>108 500,00</b>	<b>131 285,00</b>

**FAKTURAČNÍ ADRESA:**

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje

V.Klementa 147

29301 Mladá Boleslav

IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456

V případě, že je třeba provést úpravu ceny nebo dodávaného zboží v zaslané objednávce, kontaktujte obchodní oddělení na tel: 326 743 658, nebo na emailu: lucie.dvouleta@onmb.cz. Změny objednávky neodsouhlasené obchodním oddělením nebudou akceptované ani zaplacené.

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