

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D086419****5357 - Sklad SZM****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 25381873
DIČ dodavatele: CZ25381873**Dodavatelská adresa:**
5357 - Sklad SZM
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Vistex Medical s.r.o.**
Pražská 440
281 67 Stříbrná Skalice
Telefon: Olomouc588000518
Fax: 585413764**Objednává:** 5357 - Sklad SZM**Datum vystavení:** 19.02.2021**Vyřizuje:****Datum dodání:** 23.02.2021**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 193.41.154.27**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
226529	RESPIRATOR FFP2, 5-vrstvý BARI MEDICAL, KC:200200200210, KS 1	200200200210	--	ks	--	--	--
Celkem:						83 000,00	83 000,00

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 19.02.2021 14:30

19.02.2021 14:30:07

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 193.41.154.27

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.dvouleto@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