

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO88007****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456  
**DIČ odběratele:** CZ27256456**IČO dodavatele:** 48041351  
**DIČ dodavatele:** CZ48041351**Dodavatelská adresa:**  
5351 - HVLP  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Palackého 150  
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Grifols s.r.o.**  
Rohanské nábřeží 670/17  
186 00 Praha 8 - Karlín**Telefon:** 222231415  
**Fax:** 222232305**Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 23.04.2021**Vyřizuje:****Datum dodání:** 27.04.2021**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 40.94.96.80**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
61766	#Flebogamma DIF 50 mg/ml 2,5g , ks 1		--		--	--	--
61766	#Flebogamma DIF 50 mg/ml 20g , ks 1		--		--	--	--
61766	#Flebogamma DIF 50 mg/ml 5g , ks 1		--		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>921 500,00</b>	<b>1 013 650,00</b>

**FAKTURAČNÍ ADRESA:****Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**  
**V.Klementa 147**  
**29301 Mladá Boleslav**  
**IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456****Potvrzeno dodavatelem:** 23.04.2021 14:13

23.04.2021 14:13:39

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 40.94.96.80

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](mailto:podatelna@onmb.cz)