

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D088119****5357 - Sklad SZM****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 18825869
DIČ dodavatele: CZ18825869**Dodavatelská adresa:**
5357 - Sklad SZM
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Lohmann & Rauscher, s.r.o.**
BUCOVICKA 256
684 01 SLAVKOV U BRNA**Telefon:** 420 544 425 601**Fax:** 544 425 619**Objednává:** 5357 - Sklad SZM**Datum vystavení:** 29.04.2021**Vyřizuje:****Datum dodání:** 03.05.2021**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 195.243.99.242**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
170417	RUKAVICE NITRIL VEL. M SEMPERCARE SKIN2, KC:30803, BAL 1, bal (bal=200ks min=1bal karton=2000ks)	30803	--	bal	--	--	--
Celkem:						137 500,00	166 375,00

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 29.04.2021 07:32

29.04.2021 07:32:18

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 195.243.99.242

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