

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO91781****5363 - Odd. přípr. cytostatik**

| | |
|---|--|
| IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456 | IČO dodavatele: 49617052 DIČ dodavatele: CZ49617052 |
| Dodavatelská adresa: 5363 - Odd. přípr. cytostatik Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje | Adresa: ROCHE S.R.O. Sokolovská 685/136f 18600 Praha |
| Objednává: 5363 - Odd. přípr. cytostatik | Telefon: 220 382 111,500 Fax: 220 382 138 |
| Datum vystavení: 27.09.2021 | Vyřizuje: |
| Datum dodání: 30.09.2021 | Kontakt: |
| Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 196.3.50.247 | |

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 | -- | | -- | -- | -- |
| 213778 | MABTHERA 1600MG INJ SOL 1X13,4ML | | -- | | -- | -- | -- |
| Celkem: | | | | | | 224 938,39 | 215 800,00 |

Potvrzeno dodavatelem: 27.09.2021 10:32

27.09.2021 10:32:57 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 196.3.50.247

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