

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **D091722****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**Telefon:** 220 382 111,500**Fax:** 220 382 138**Objednává:** 5363 - Odd. přípr. cytostatik**Datum vystavení:** 24.09.2021**Vyřizuje:****Datum dodání:** 29.09.2021**Kontakt:****Poznámka:** Prosím o doručení zboží na ředírnu cytostatik - pavilon E (onkologie, dialýza, nukleární medicína) - 1. patro**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
205538	MABTHERA (RITUXIMAB)1400MG INJ SOL 1X11,7ML		--		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>236 395,50</b>	<b>406 288,70</b>

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