

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO94087****5351 - HVLP**

<b>IČO odběratele:</b> 27256456 <b>DIČ odběratele:</b> CZ27256456	<b>IČO dodavatele:</b> 25099019 <b>DIČ dodavatele:</b> CZ25099019
<b>Dodavatelská adresa:</b> 5351 - HVLP Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav	<b>Adresa:</b> <b>PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.</b> Juárezova 1071/17 16000 Praha
<b>Objednává:</b> 5351 - HVLP	<b>Telefon:</b> 221595111 <b>Fax:</b> 224 257 838
<b>Datum vystavení:</b> 17.12.2021	<b>Vyřizuje:</b>
<b>Datum dodání:</b> 21.12.2021	<b>Kontakt:</b>
<b>Poznámka:</b>	

**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
30238	NEORECORMON 2 000 IU INJ SOL 6X0.3ML	0026704	--		--	--	--
27669	NEORECORMON 3 000 IU INJ SOL 6X0.3ML	0026705	--		--	--	--
28731	NEORECORMON 6 000 IU INJ.SOL.6X0.3ML	0026717	--		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>51 167,00</b>	<b>58 842,05</b>

**FAKTURAČNÍ ADRESA:**

**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**  
**V.Klementa 147**  
**29301 Mladá Boleslav**  
**IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**

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)