

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO94179****5351 - HVLP**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456 Dodavatelská adresa: 5351 - HVLP Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav Objednává: 5351 - HVLP	IČO dodavatele: 27146928 DIČ dodavatele: CZ27146928 Adresa: Janssen-Cilag s.r.o. Walterovo náměstí 329/1 15800 Praha Telefon: Fax:
Datum vystavení: 23.12.2021 Datum dodání: 28.12.2021	Vyřizuje: Kontakt:
Poznámka:	

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
52569	EPREX 40 000 INJ.SOL.1X1ML/40KU	0014982	--		--	--	--
215240	IMBRUVICA 140MG CPS DUR 90		--		--	--	--
Celkem:						876 411,90	876 411,90

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