

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**  
**5351 - HVLP**Číslo: **D094852****IČO odběratele:** 27256456  
**DIČ odběratele:** CZ27256456**IČO dodavatele:** 03524124  
**DIČ dodavatele:** CZ03524124**Dodavatelská adresa:**  
5351 - HVLP  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Palackého 150  
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Performa Medical, s.r.o.**  
Pražská 126  
25601 Benešov**Telefon:****Fax:****Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 24.01.2022**Vyřizuje:****Datum dodání:** 26.01.2022**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 82.99.171.228**Objednávané položky:**

| ID             | Položka                     | Katalog.č. | Množ. | Jedn. | Cena bez DPH/j. | Celkem bez DPH    | Celkem s DPH      |
|----------------|-----------------------------|------------|-------|-------|-----------------|-------------------|-------------------|
| 200232         | IOMERON 300 INJ SOL 1X200ML |            | --    |       | --              | --                | --                |
| 159332         | IOMERON 400 INJ.SOL.1X500ML |            | --    |       | --              | --                | --                |
| <b>Celkem:</b> |                             |            |       |       |                 | <b>115 143,00</b> | <b>115 143,00</b> |

**Potvrzeno dodavatelem:** 24.01.2022 15:59

24.01.2022 15:59:46

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 82.99.171.228

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