

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

5351 - HVLP

Číslo: **D096616****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 42340586
DIČ dodavatele: CZ42340586**Dodavatelská adresa:**5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **M.G.P. spol. s r.o.**
Kvítková 1575
76001 Zlín**Telefon:** 577 212 140**Fax:****Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 29.03.2022**Vyřizuje:****Datum dodání:** 31.03.2022**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
210581	CLARISCAN 0,5MMOL/ML INJ SOL ISP 10X10ML		--		--	--	--
Celkem:						66 000,00	117 544,40

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