

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO97187****5351 - HVLP**IČO odběratele: 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456IČO dodavatele: 27146928
DIČ dodavatele: CZ27146928Dodavatelská adresa:
5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá BoleslavAdresa: **Janssen-Cilag s.r.o.**
Walterovo náměstí 329/1
15800 PrahaTelefon:
Fax:

Objednává: 5351 - HVLP

Datum vystavení: 21.04.2022

Vyřizuje:

Datum dodání: 25.04.2022

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
52569	EPREX 40 000 INJ.SOL.1X1ML/40KU	0014982	--		--	--	--
215240	IMBRUVICA 140MG CPS DUR 90		--		--	--	--
Celkem:						1 136 149,20	1 136 149,20

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