

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO105211****1211 - ORL - lůžková část****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**Fakturační adresa:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Dodavatelská adresa:**1211 - ORL - lůžková část
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
293 01**Objednává:** 6251 - Sklad MTZ**IČO dodavatele:** 63219107
DIČ dodavatele: CZ63219107**Adresa:****PROMA REHA, s.r.o.**
Riegrova 342
55203 Česká Skalice**Telefon:**

+420 491 112 222

Fax:**Datum vystavení:** 28.02.2023
Datum dodání: 30.04.2023**Vyřizuje:****Kontakt:****Poznámka:****Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
219347	Vedlejší náklady - daně 0%, ks 1 Poznámka: doprava a montáž		--		--	--	--
232275	Postýlka dětská BUDDY s matrací 70x140cm, ks Poznámka: RAL 2003, matrace monoblok 11cm, potah SAFR	BUDDY L-T_140x70cm	--	ks	--	--	--
232275	Postýlka dětská BUDDY s matrací 70x140cm, ks Poznámka: RAL PR847, matrace monoblok 11cm, potah SAFR	BUDDY L-T_140x70cm	--	ks	--	--	--
Celkem:						65 458,12	78 442,02

Potvrzeno dodavatelem: 28.02.2023 11:23

28.02.2023 11:23:24

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 192.168.127.12

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