

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO105892****5357 - Zdravotnické zásobování****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:**5357 - Zdravotnické zásobování
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5357 - Sklad SZM**IČO dodavatele:** 18825869
DIČ dodavatele: CZ18825869**Adresa:****Lohmann & Rauscher, s.r.o.**
LOHMANN A RAUSCHER, S.R.O.
SPOL.S.R.O.
BUCOVICKA 256
684 01 SLAVKOV U BRNA**Telefon:** 420 544 425 621**Fax:** 544 425 619**Datum vystavení:** 22.03.2023**Vyřizuje:****Datum dodání:** 24.03.2023**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 157.167.64.180**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
229118	ASK SET Raucodrape Kitpack, KC:275502, náhrada za 272627, BAL 1, bal (bal=1set karton=7bal)	275502	--	bal	--	--	--
229836	KOLENNI SET Raucodrape Kitpack, KC:275504, BAL 1, bal (bal=1set karton=3bal)	275504	--	bal	--	--	--
229798	KYCELNI SET, Raucodrape Kitpack, KC:275495, BAL 1, bal (bal=1set karton=3bal)	275495	--	bal	--	--	--
Celkem:						62 741,00	75 916,61

Potvrzeno dodavatelem: 22.03.2023 10:42

22.03.2023 10:42:37

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 157.167.64.180

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