

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO109407****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456  
**DIČ odběratele:** CZ27256456**IČO dodavatele:** 27146928  
**DIČ dodavatele:** CZ27146928**Fakturační adresa:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
tř. Václava Klementa 147/23  
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:****Janssen-Cilag s.r.o.**  
Walterovo náměstí 329/1  
15800 Praha**Telefon:****Fax:****Dodavatelská adresa:**5351 - HVLP  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Palackého 150  
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 14.08.2023**Vyřizuje:****Datum dodání:** 16.08.2023**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 165.225.27.8**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
215240	IMBRUVICA 140MG CPS DUR 90		--		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>811 611,90</b>	<b>811 611,90</b>

**FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje  
V.Klementa 147  
29301 Mladá Boleslav  
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 14.08.2023 10:00

14.08.2023 10:00:31 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 165.225.27.8

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