

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO110078****5351 - HVLP****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:**5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5351 - HVLP**IČO dodavatele:** 25135228
DIČ dodavatele: CZ25135228**Adresa:****Fresenius Kabi s.r.o.**
Na strži 1702/65
14000 Praha**Telefon:** 225270566**Fax:****Datum vystavení:** 12.09.2023**Vyřizuje:****Datum dodání:** 14.09.2023**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 185.71.41.12**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
205017	ADDAVEN INF CNC SOL 20X10ML PLAST		--	bal	--	--	--
63313	CLINDAMYCIN KABI 150MG/ML INJ.SOL. 10X4ML/600MG FRS		--		--	--	--
63351	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM KABI 4G/0.5G INJ.PLV.SOL 10X4,5G FRS		--		--	--	--
Celkem:						94 663,80	94 663,80

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje****V.Klementa 147****29301 Mladá Boleslav****IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456****Potvrzeno dodavatelem:** 13.09.2023 07:21

13.09.2023 07:21:31

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 185.71.41.12

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