

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO54919****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456  
**DIČ odběratele:** CZ27256456**IČO dodavatele:** 03866696  
**DIČ dodavatele:** CZ03866696**Dodavatelská adresa:**  
5351 - HVLP  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Palackého 150  
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Baxalta Czech spol. s r.o.**  
Karla Engliše 3201/6  
150 00 Praha 5 Smíchov**Telefon:****Fax:****Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 30.05.2017**Vyřizuje:****Datum dodání:** 01.06.2017**Kontakt:****Poznámka:** Prosím dodat na transfusní stanici nemocnice Mladá Boleslav. ; Potvrzeno z IP: 167.83.11.20**Dodací Adresa: Odd. HVLP**  
**Palackého 150**  
**Mladá Boleslav****Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena s DPH/j.	Celkem s DPH
190409	ADVATE 1000 IU INJ PSO LQF 1000IU+2ML BXT		5		--	--
186504	ADVATE 250 IU INJ PSO LQF 250IU+2ML BXT		4		--	--
186505	ADVATE 500 IU INJ PSO LQF 500IU+2ML BXT		2		--	--
191432	HUMAN ALBUMIN 200 G/L INF SOL 1X100ML BXT		31		--	--
196248	IMMUNATE STIM PLUS 1000 IU FVIII/750 IU VWF INJ PSO LQF 1X1KU BXT		2		--	--
197305	IMMUNATE STIM PLUS 500 IU FVIII/375 IU VWF INJ PSO LQF 1+1X5ML BXT		4		--	--
57297	KIOVIG 100MG/ML IVN.INF.SOL.1X5G/50ML BXT		45		--	--
185313	PROTHROMPLEX TOTAL NF INJ PSO LQF 1X600UT+S BXT		6		--	--
<b>Celkem:</b>						<b>453 706,80</b>

**FAKTURAČNÍ ADRESA:**  
**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**  
**V.Klementa 147**  
**29301 Mladá Boleslav**  
**IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456****Potvrzeno dodavatelem:** 30.05.2017 14:23