

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D055353****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 24119393
DIČ dodavatele: CZ24119393**Dodavatelská adresa:**
5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Bracco Imaging Czech s.r.o.**
Novodvorská 994/138
142 00 Praha 4
Telefon: 800 310 101
Fax:**Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 19.06.2017**Vyřizuje:****Datum dodání:** 21.06.2017**Kontakt:****Poznámka;** Potvrzeno z IP: 62.168.57.186**Dodací Adresa: Odd. HVLP**
Palackého 150
Mladá Boleslav**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena s DPH/j.	Celkem s DPH
51136	IOMERON 400 INJ.SOL.1X100ML		20		--	--
159332	IOMERON 400 INJ.SOL.1X500ML		40		--	--
199596	MULTIHANCE 529 MG/ML INJEKČNÍ ROZTOK V PREDPLNĚNĚ INJEKČNÍ STRIKACCE IVN INJ SOL ISP 1X10ML		20		--	--
52135	PROHANCE INJ.SOL.1X10ML-LAH.		20		--	--
Celkem:						185 528,40

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 19.06.2017 14:21

19.06.2017 14:21:50

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 62.168.57.186