

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO54834****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 25135228
DIČ dodavatele: CZ25135228**Dodavatelská adresa:**
5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Fresenius Kabi s.r.o.**
Želetavská 1525/1
140 00 Praha 4 - Michle**Telefon:** 225 270 270**Fax:** 225 270 271**Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 24.05.2017**Vyřizuje:****Datum dodání:** 25.05.2017**Kontakt:****Poznámka;** Potvrzeno z IP: 213.29.21.187**Dodací Adresa: Odd. HVLP**
Palackého 150
Mladá Boleslav**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena s DPH/j.	Celkem s DPH
156306	CEFUROXIM KABI 1500MG INJ.PLV.SOL.10X20ML FRS		10		--	--
172212	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200ML INF SOL 10X400MG FRS		20		--	--
181469	FUROSEMID KABI 20 MG/2 ML INJ SOL 50X2ML/20MG FRS		10		--	--
176973	MEROPENEM KABI 1 G INJ+INF PLV SOL 10X1000MG		20		--	--
176974	VANCOMYCIN KABI 1000 MG INF PLV SOL 1X1GM FRS		300		--	--
Celkem:						51 416,20

FAKTURAČNÍ ADRESA:
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 24.05.2017 13:30