

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO55020****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:** 05.06.2017**Vyřizuje:****Datum dodání:** 07.06.2017**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
159332	IOMERON 400 INJ.SOL.1X500ML		20		--	--
52135	PROHANCE INJ.SOL.1X10ML-LAH.		20		--	--
<b>Celkem:</b>						<b>89 646,80</b>

**FAKTURAČNÍ ADRESA:**  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje  
V.Klementa 147  
29301 Mladá Boleslav  
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 05.06.2017 11:27