

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO112326****5357 - Zdravotnické zásobování****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 48399965
DIČ dodavatele: CZ48399965**Fakturační adresa:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:****Askin & Co. s. r. o.**
Úprkova 1450/11
74101 Nový Jičín**Telefon:** 556 701 782, 556 702 617**Fax:** 556 703 001**Dodavatelská adresa:**5357 - Zdravotnické zásobování
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Laurinova 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5357 - Sklad SZM**Datum vystavení:** 07.12.2023**Vyřizuje:****Datum dodání:** 11.12.2023**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 178.72.196.55**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
56256	KAZETY K FAKOEMULSIFIKAČNÍMU PŘÍSTROJI OS4, KC:VV660010, BAL 1, bal (bal=10ks min=1bal)	VV660010	--		--	--	--
56566	SET INFUSION ACTIVE OS4 k fakoemulsifikačnímu přístroji OS4, BAL 1, bal (bal=6ks min=1bal)	VV662006	--		--	--	--
Celkem:						88 800,00	107 448,00

Potvrzeno dodavatelem: 07.12.2023 11:54

07.12.2023 11:54:34

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 178.72.196.55

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