

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO113422****5351 - HVLP**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 26260654 DIČ dodavatele: CZ699000899
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: Avenier a.s. Bidláky 837/20 63900 Brno
Dodavatelská adresa: 5351 - HVLP Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: 800112233 Fax:
Objednává: 5351 - HVLP	

Datum vystavení: 24.01.2024	Vyřizuje:
Datum dodání: 26.01.2024	Kontakt:

Poznámka: Mgr.Pavel Vele.Prosíme fakturovat zvlášť.Děkujeme Valentová; Potvrzeno z IP: 85.207.19.143**Dodací Adresa: Odd. HVLP**
Palackého 150
Mladá Boleslav**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
56646	TYPHIM VI INJ. 1X0.5ML/25RG-STR.		--		--	--	--
Celkem:						51 582,00	51 582,00

FAKTURAČNÍ ADRESA:
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav,a.s., nemocnice Středočeského kraje
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 24.01.2024 11:59
24.01.2024 11:59:45 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 85.207.19.143

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