

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO114589****5351 - HVLP**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 60469803 DIČ dodavatele: CZ60469803
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o. Škrétova 490/12 12000 Praha
Dodavatelská adresa: 5351 - HVLP Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: 224 915 346 Fax: 239044245
Objednává: 5351 - HVLP	

Datum vystavení: 07.03.2024	Vyřizuje:
Datum dodání: 11.03.2024	Kontakt:

Poznámka: Prosím poslat na transfusní stanici Mladá Boleslav. Do poznámky prosím-5365.Děkuji; Potvrzeno z IP: 147.161.255.93**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
214061	ADYNOVI 2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML II BXT		--		--	--	--
218443	FLEXBUMIN 200G/L INF SOL 1X100ML BXT Poznámka: ; Pozn. dodavatele: dodáme Human Albumin		--		--	--	--
203839	PROTHROMPLEX TOTAL NF INJ PSO LQF 1+1X20ML BXT Poznámka: ; Pozn. dodavatele: Dodáme Prothromplex 500		--		--	--	--
Celkem:						274 172,10	274 172,10

Potvrzeno dodavatelem: 07.03.2024 10:10
07.03.2024 10:10:24 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 147.161.255.93

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