

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO115428****5351 - HVLP**

<b>IČO odběratele:</b> 27256456 <b>DIČ odběratele:</b> CZ27256456	<b>IČO dodavatele:</b> 03524124 <b>DIČ dodavatele:</b> CZ03524124
<b>Fakturační adresa:</b> Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	<b>Adresa:</b> <b>Performa Medical, s.r.o.</b> Pražská 126 25601 Benešov
<b>Dodavatelská adresa:</b> 5351 - HVLP Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav	<b>Telefon:</b> <b>Fax:</b>
<b>Objednává:</b> 5351 - HVLP	
<b>Datum vystavení:</b> 09.04.2024	<b>Vyřizuje:</b>
<b>Datum dodání:</b> 11.04.2024	<b>Kontakt:</b>
<b>Poznámka:</b> ; Potvrzeno z IP: 85.207.61.130	

**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
200232	IOMERON 300 INJ SOL 1X200ML		--		--	--	--
159332	IOMERON 400 INJ.SOL.1X500ML		--		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>121 932,44</b>	<b>121 932,44</b>

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

**Potvrzeno dodavatelem:** 09.04.2024 10:39  
09.04.2024 10:39:36 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 85.207.61.130

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