

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO115872****5351 - HVLP**

<b>IČO odběratele:</b> 27256456 <b>DIČ odběratele:</b> CZ27256456	<b>IČO dodavatele:</b> 25135228 <b>DIČ dodavatele:</b> CZ25135228
<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>Fresenius Kabi s.r.o.</b> Na strži 1702/65 14000 Praha <b>Telefon:</b> 225270566 <b>Fax:</b>
<b>Dodavatelská adresa:</b> 5351 - HVLP Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav	
<b>Objednává:</b> 5351 - HVLP	
<b>Datum vystavení:</b> 25.04.2024	<b>Vyřizuje:</b>
<b>Datum dodání:</b> 29.04.2024	<b>Kontakt:</b>
<b>Poznámka:</b> ; Potvrzeno z IP: 130.41.222.234	

**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
202943	0.9% SODIUM CHLORIDE KABI PAR.LQF.20X10ML/90MG		--		--	--	--
156307	CEFTAZIDIM KABI 1G INJ.PLV.SOL.10X10ML FRS		--		--	--	--
156306	CEFUROXIM KABI 1500MG INJ.PLV.SOL.10X20ML FRS		--		--	--	--
156305	CEFUROXIM KABI 750MG INJ.PLV.SOL.10X15ML		--		--	--	--
200095	FLUCONAZOLE 200MG 100ML KABIPAC CZ 10X100ML		--		--	--	--
181469	FUROSEMID KABI 20 MG/2 ML INJ SOL 50X2ML/20MG FRS		--		--	--	--
35950	SOLUVIT N INF.PLV.SOL.10X1LAG. (S)		--		--	--	--
207394	WATER FOR INJECTION KABI 100% PAR LQF 20X10ML		--		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>55 129,80</b>	<b>55 129,80</b>

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

**Potvrzeno dodavatelem:** 25.04.2024 08:55  
25.04.2024 08:55:22 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 130.41.222.234

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