

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

5351 - HVLP

Číslo: DO118598

IČO odběratele: 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456

IČO dodavatele: 03524124
DIČ dodavatele: CZ03524124

Fakturační adresa:
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav

Adresa: **Performa Medical, s.r.o.**
Pražská 126
25601 Benešov

Telefon:

Fax:

Dodavatelská adresa:
5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav

Objednává: 5351 - HVLP

Datum vystavení: 16.08.2024

Vyřizuje:

Datum dodání: 20.08.2024

Kontakt:

Poznámka: ; 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
159332	IOMERON 400 INJ.SOL.1X500ML		--		--	--	--
52135	PROHANCE INJ.SOL.1X10ML-LAH.		--		--	--	--
Celkem:						163 330,86	163 330,86

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

Potvrzeno dodavatelem: 21.08.2024 10:41

21.08.2024 10:41:27 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