

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

5351 - HVLP

Číslo: **DO119799****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**Fakturační adresa:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Dodavatelská adresa:**5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5351 - HVLP**IČO dodavatele:** 25135228
DIČ dodavatele: CZ25135228**Adresa:****Fresenius Kabi s.r.o.**
Na strži 1702/65
14000 Praha**Telefon:** 225270566**Fax:****Datum vystavení:** 04.10.2024**Vyřizuje:****Datum dodání:** 08.10.2024**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 130.41.222.235**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		--		--	--	--
230011	AMIKACIN FRESENIUS KABI 5MG/ML INF SOL 10X100ML		--		--	--	--
156305	CEFUROXIM KABI 750MG INJ.PLV.SOL.10X15ML		--		--	--	--
172212	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200ML INF SOL 10X400MG FRS		--		--	--	--
200095	FLUCONAZOLE 200MG 100ML KABIPAC CZ 10X100ML		--		--	--	--
181470	PARACETAMOL KABI 10MG/ML INF.SOL.10X100ML/1000MG FRS		--		--	--	--
63351	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM KABI 4G/0.5G INJ.PLV.SOL 10X4,5G FRS		--		--	--	--
58820	PROPOFOL 2% MCT/LCT FRESENIUS INJ.EML.10X50ML/1000MG FRS		--		--	--	--
35950	SOLUVIT N INF.PLV.SOL.10X1LAG. (S)		--		--	--	--
207394	WATER FOR INJECTION KABI 100% PAR LQF 20X10ML		--		--	--	--
Celkem:						205 445,24	205 445,24

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav,a.s., nemocnice Středočeského kraje**
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 04.10.2024 11:35

04.10.2024 11:35:36

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 130.41.222.235

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