

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO119992****5357 - Zdravotnické zásobování****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 24215660
DIČ dodavatele: CZ24215660**Fakturační adresa:**
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Surgicare s.r.o.**
Šanov 216
27031 Šanov**Telefon:** 721 175 178**Fax:****Dodavatelská adresa:**
5357 - Zdravotnické zásobování
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Laurinova 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5357 - Sklad SZM**Datum vystavení:** 14.10.2024**Vyřizuje:****Datum dodání:** 16.10.2024**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 185.91.165.91**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
192122	SITKA UPSYLON Y-MESH KIT, M0068318220 BAL1, bal (bal=1ks kar=1bal min=1bal)	M0068318220	--	bal	--	--	--
Celkem:						51 255,00	57 405,60

Potvrzeno dodavatelem: 14.10.2024 10:04

14.10.2024 10:04:17 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 185.91.165.91

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