

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA		Číslo: DO120133	
5363 - Odd. přípr. cytostatik			
IČO odběratele: 27256456		IČO dodavatele: 25135228	
DIČ odběratele: CZ27256456		DIČ dodavatele: CZ25135228	
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav		Adresa: Fresenius Kabi s.r.o. Na strži 1702/65 14000 Praha	
Dodavatelská adresa: 5363 - Odd. přípr. cytostatik Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje		Telefon: 225270566	
Objednává: 5363 - Odd. přípr. cytostatik		Fax:	
Datum vystavení: 16.10.2024		Vyřizuje:	
Datum dodání: 18.10.2024		Kontakt:	
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 130.41.222.235			

Objednávané položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
240763	BORTEZOMIB FRESENIUS KABI 3,5MG INJ PLV SOL 1		--		--	--	--
Celkem:						70 278,00	70 278,00

Potvrzeno dodavatelem: 17.10.2024 08:09
17.10.2024 08:09:11 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