

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D055939****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 24119393
DIČ dodavatele: CZ24119393**Dodavatelská adresa:**
5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Bracco Imaging Czech s.r.o.**
Novodvorská 994/138
142 00 Praha 4
Telefon: 800 310 101
Fax:**Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 25.07.2017**Vyřizuje:****Datum dodání:** 27.07.2017**Kontakt:****Poznámka;** Potvrzeno z IP: 62.168.57.186**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		--		--	--	--
Celkem:						79 491,60	79 491,60

FAKTURAČNÍ ADRESA:
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 25.07.2017 13:52

25.07.2017 13:52:18

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 62.168.57.186