

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO125081****5357 - Zdravotnické zásobování****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 47117320
DIČ dodavatele: CZ47117320**Fakturační adresa:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:****CMI s.r.o.**
Lazaretní 4298/11A
615 00 Brno**Telefon:** 235520841**Fax:** 235520890**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:** 05.05.2025**Vyřizuje:****Datum dodání:** 07.05.2025**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 212.89.250.139**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
133079	iStent inject, KC:G2-W, KS 1, ks (bal=1ks min=1ks)	G2-W	--		--	--	--
Celkem:						84 955,52	95 150,18

Potvrzeno dodavatelem: 05.05.2025 16:10

05.05.2025 16:10:07 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 212.89.250.139

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