

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO126464****5357 - Zdravotnické zásobování****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:**5357 - Zdravotnické zásobování
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Laurinova 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5357 - Sklad SZM**IČO dodavatele:** 25784684
DIČ dodavatele: CZ25784684**Adresa:****PEARS HEALTH CYBER, s.r.o.**
Voctářova 2449/5
18000 Praha**Telefon:** 469620414**Fax:** 469620414**Datum vystavení:** 23.06.2025**Vyřizuje:****Datum dodání:** 25.06.2025**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 185.19.0.106**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
239770	SENZOR LIBRE 2 FREESTYLE, KS 1, ks (bal=1ks)	2	--		--	--	--
Celkem:						150 783,00	168 876,96

Potvrzeno dodavatelem: 23.06.2025 11:12

23.06.2025 11:12:28 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 185.19.0.106

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