

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

5351 - HVLP

Číslo: **DO56560****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**Dodavatelská adresa:**
5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5351 - HVLP**IČO dodavatele:** 03866696
DIČ dodavatele: CZ03866696**Adresa:** **Baxalta Czech spol. s r.o.**
Karla Engliše 3201/6
150 00 Praha 5 Smíchov**Telefon:****Fax:****Datum vystavení:** 29.08.2017**Vyřizuje:****Datum dodání:** 31.08.2017**Kontakt:****Poznámka:** Prosím dodat na transfusní stanici nemocnice Mladá Boleslav. Děkuji; Potvrzeno z IP: 167.83.11.20**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
190409	ADVATE 1000 IU INJ PSO LQF 1000IU+2ML BXT		10		--	--	--
186504	ADVATE 250 IU INJ PSO LQF 250IU+2ML BXT		2		--	--	--
186505	ADVATE 500 IU INJ PSO LQF 500IU+2ML BXT		1		--	--	--
191432	HUMAN ALBUMIN 200 G/L INF SOL 1X100ML BXT		19		--	--	--
197305	IMMUNATE STIM PLUS 500 IU FVII/375 IU VWF INJ PSO LQF 1+1X5ML BXT		4		--	--	--
190897	KIOVIG 100 MG/ML INF SOL 1X10GM/100ML BXT		1		--	--	--
57297	KIOVIG 100MG/ML IVN.INF.SOL. 1X5G/50ML BXT		24		--	--	--
57297	KIOVIG 100MG/ML IVN.INF.SOL. 1X5G/50ML BXT		8		--	--	--
185313	PROTHROMPLEX TOTAL NF INJ PSO LQF 1X600UT+S BXT		5		--	--	--
Celkem:						428 183,68	428 183,68

FAKTURAČNÍ ADRESA:
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 29.08.2017 14:14

29.08.2017 14:14:46

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 167.83.11.20