

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA
5351 - HVLPČíslo: **DO131689****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:**5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5351 - HVLP**IČO dodavatele:** 25135228
DIČ dodavatele: CZ25135228**Adresa:****Fresenius Kabi s.r.o.**
Na strži 1702/65
14000 Praha**Telefon:** 225270566**Fax:****Datum vystavení:** 22.01.2026**Vyřizuje:****Datum dodání:** 26.01.2026**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 130.41.235.137**Dodací Adresa: Odd. HVLP**
Palackého 150
Mladá Boleslav**Objednávané položky:**

ID	Položka	SÚKL	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
202943	0.9% SODIUM CHLORIDE KABI PAR.LQF.20X10ML/90MG	0147253		--		--	--	--
205017	ADDAVEN INF CNC SOL 20X10ML PLAST	0197323		--	bal	--	--	--
212759	GRANISETRON KABI 1MG/ML INJ SOL 5X3ML	0135600		--		--	--	--
Celkem:							62 850,70	62 850,70

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 22.01.2026 13:39

22.01.2026 13:39:29 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 130.41.235.137

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