

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D0132539****5352 - Odd. sterilních leč.přípravků****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:**5352 - Odd. sterilních leč.přípravků
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5352 - Odd. sterilních leč.přípravků**IČO dodavatele:** 49689011
DIČ dodavatele: CZ49689011**Adresa:****BAXTER CZECH spol. s r.o.**
Karla Engliše 3201/6
15000 Praha 5**Telefon:** 225 774 100-103**Fax:** 225 774 251**Datum vystavení:** 24.02.2026**Vyřizuje:****Datum dodání:** 26.02.2026**Kontakt:****Poznámka:****Objednávané položky:**

ID	Položka	SÚKL	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
27629	F 1/1 20X500 ML VAK (VIAFLO)	0098876		--		--	--	--
191071	F 1/1 2X5000 ML(0,9 NACL) VAK IRIG. BAXTER (KARTON)			--		--	--	--
61524	PLASMALYTE 20X500ML VAK (VIAFLO)	0011670		--		--	--	--
Celkem:							68 400,90	68 400,90

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

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