

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO133511****5351 - HVLP**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 60469803 DIČ dodavatele: CZ60469803
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o. Škrétova 490/12 12000 Praha
Dodavatelská adresa: 5351 - HVLP Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: 224 915 346 Fax: 239044245
Objednává: 5351 - HVLP	

Datum vystavení: 30.03.2026	Vyřizuje:
Datum dodání: 01.04.2026	Kontakt:

Poznámka: Prosím poslat na transfusní stanici Mladá Boleslav. Do poznámky prosím 5365;; Potvrzeno z IP: 147.161.131.33**Objednané položky:**

ID	Položka	SÚKL	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
218443	FLEXBUMIN 200G/L INF SOL 1X100ML BXT	0211980		--		--	--	--
190897	KIOVIG 100 MG/ML INF SOL 1X10GM/100ML BXT	0026042		--		--	--	--
197191	KIOVIG 100 MG/ML INF SOL 1X20GM/200ML BXT	0026043		--		--	--	--
242310	PROTHROMPLEX TOTAL NF 500IU INJ PSO LQF 1+1X17ML	0259480		--		--	--	--
Celkem:							114 894,42	117 605,59

Potvrzeno dodavatelem: 01.04.2026 15:34

01.04.2026 15:34:33 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 147.161.131.33

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