

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO136079****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 24148725
DIČ dodavatele: CZ24148725**Fakturační adresa:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:****AbbVie s.r.o.**
Bucharova 2817/13 13
15800 Praha**Telefon:****Fax:****Dodavatelská adresa:**5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 07.07.2026**Vyřizuje:****Datum dodání:** 09.07.2026**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 147.161.131.87**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
241502	RINVOQ 15MG TBL PRO 28 KAL	0238756		--		--	--	--
227834	VENCLYXTO 100MG TBL FLM 112(4X28)	0219166		--		--	--	--
Celkem:							820 216,26	820 216,26

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 08.07.2026 11:04

08.07.2026 11:04:10

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 147.161.131.87

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