

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO58076****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 25135228
DIČ dodavatele: CZ25135228**Dodavatelská adresa:**
5351 - HVLP
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Fresenius Kabi s.r.o.**
Želetavská 1525/1
140 00 Praha 4 - Michle
Telefon: 225 270 270
Fax: 225 270 271**Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 01.11.2017**Vyřizuje:****Datum dodání:** 02.11.2017**Kontakt:****Poznámka;** Potvrzeno z IP: 88.146.219.115**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
156952	CIPROFLOXACIN KABI 200 MG/100ML INF SOL 10X200MG FRS		20		--	--	--
63313	CLINDAMYCIN KABI 150MG/ML INJ.SOL.10X4ML/600MG FRS		20		--	--	--
181469	FUROSEMID KABI 20 MG/2 ML INJ SOL 50X2ML/20MG FRS		20		--	--	--
176973	MEROPENEM KABI 1 G INJ+INF PLV SOL 10X1000MG		20		--	--	--
181470	PARACETAMOL KABI 10MG/ML INF.SOL.10X100ML/1000MG FRS		50		--	--	--
58820	PROPOFOL 2% MCT/LCT FRESENIUS INJ.EML.10X50ML/1000MG FRS		10		--	--	--
Celkem:						71 002,80	71 002,80

FAKTURAČNÍ ADRESA:
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 01.11.2017 12:48

01.11.2017 12:48:02 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 88.146.219.115

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