

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **D057325****5351 - HVLP**

<b>IČO odběratele:</b> 27256456 <b>DIČ odběratele:</b> CZ27256456	<b>IČO dodavatele:</b> 44848200 <b>DIČ dodavatele:</b> CZ44848200
<b>Dodavatelská adresa:</b> 5351 - HVLP Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav	<b>Adresa:</b> <b>sanofi-aventis,s.r.o.</b> Evropská 846/176a 160 00 Praha 6 <b>Telefon:</b> <b>Fax:</b> 233 086 222
<b>Objednává:</b> 5351 - HVLP	
<b>Datum vystavení:</b> 02.10.2017 <b>Datum dodání:</b> 04.10.2017	<b>Vyřizuje:</b> [REDACTED] <b>Kontakt:</b> [REDACTED]
<b>Poznámka:</b>	

**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
57958	CLEXANE INJ. 50X0.2ML/2KU		10		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
57450	CLEXANE INJ. 50X0.4ML/40MG		50		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
56186	CLEXANE INJ. 50X0.6ML/60MG		10		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<b>Celkem:</b>						<b>170 003,20</b>	<b>170 003,20</b>

**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 objednatele. 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.