D O D A V A T E L S K Á O B J E D N Á V K A	**Číslo: DO60341**
5351 - HVLP	

IČO odběratele:	27256456	**IČO dodavatele:**	24119393
DIČ odběratele:	CZ27256456	**DIČ dodavatele:**	CZ24119393
Dodavatelská adresa:	5351 - HVLP Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav	**Adresa:**	**Bracco Imaging Czech s.r.o.** Novodvorská 994/138 142 00 Praha 4
		Telefon:	800 310 101
		Fax:	
Objednává:	5351 - HVLP		

Datum vystavení:	06.02.2018	**Vyřizuje:**	
Datum dodání:	08.02.2018	**Kontakt:**	

Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 62.168.57.186

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
159332	IOMERON 400 INJ.SOL.1X500ML		--		--	--	--
	Celkem:					**79 491,60**	**79 491,60**

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

Potvrzeno dodavatelem:	06.02.2018 15:25
06.02.2018 15:25:47	Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 62.168.57.186

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 zasílání faktur na adresu : podatelna@onmb.cz