

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO60711****5357 - SZM****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 14707420
DIČ dodavatele: CZ14707420**Dodavatelská adresa:**
5357 - SZM
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Alliance Healthcare s.r.o.**
Podle Trati 7
108 00 Praha 10 - Malešice**Telefon:**
Fax: 241401154**Objednává:** 5357 - Sklad SZM**Datum vystavení:** 22.02.2018**Vyřizuje:****Datum dodání:** 26.02.2018**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 62.168.57.186**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
176669	DUALWAVE OUTFLOW TUBE SET PO3AR-6430 10ks		1		--	--	--
176738	MAIN PUMP TUBING PO3AR-6420 10ks		1		--	--	--
176750	PATIENT EXT. TUBING PO3AR-6425 20ks		1		--	--	--
63411	TWIST-IN CANNULA PO3AR-6530(5KS)		1		--	--	--
59352	DISPOSABLE SPLIT ADULT RETURN AR-9610SGP bal.5ks		2		--	--	--
191148	KRYTÍ NU-GEL 25G MNG425_1/4 BAL6ks	MNG425_1/4	1		--	--	--
62481	SABRE TOOTH 5.0mmx13cm PO3AR-8500DS,KS 1		5		--	--	--
Celkem:						58 791,13	59 004,34

Potvrzeno dodavatelem: 22.02.2018 12:40

22.02.2018 12:40:02 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 zaslání faktur na adresu : podatelna@onmb.cz