

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO60256****5351 - HVLP**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 44848200 DIČ dodavatele: CZ44848200
Dodavatelská adresa: 5351 - HVLP Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: sanofi-aventis,s.r.o. Evropská 846/176a 160 00 Praha 6 Telefon: Fax: [REDACTED]
Objednává: 5351 - HVLP	
Datum vystavení: 02.02.2018 Datum dodání: 06.02.2018	Vyřizuje: [REDACTED] Kontakt: [REDACTED]
Poznámka:	

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		20		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
57450	CLEXANE INJ.50X0.4ML/40MG		50		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
59377	CLEXANE INJ.50X1ML/10KU		6		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Celkem:						[REDACTED]	[REDACTED]

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 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