

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO61768****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: 233 086 222**Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 06.04.2018**Vyřizuje:****Datum dodání:** 10.04.2018**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 193.202.91.11**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
57450	CLEXANE INJ.50X0.4ML/40MG		--		--	--	--
Celkem:						123 124,00	123 124,00

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav,a.s., nemocnice Středočeského kraje**
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 06.04.2018 11:31

06.04.2018 11:31:45

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 193.202.91.11

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