

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO61829****5351 - HVLP****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 24119393
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
14200 Praha**Telefon:** 800 310 101**Fax:****Objednává:** 5351 - HVLP**Datum vystavení:** 10.04.2018**Vyřizuje:****Datum dodání:** 12.04.2018**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
51136	IOMERON 400 INJ.SOL.1X100ML		20		--	--	--
159332	IOMERON 400 INJ.SOL.1X500ML		20		--	--	--
Celkem:						95 881,60	95 881,60

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**Potvrzeno dodavatelem:** 10.04.2018 08:21

10.04.2018 08:21:41

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 62.168.57.186

V případě, že je třeba provést úpravu ceny nebo dodávaného zboží v zaslané objednávce, kontaktujte obchodní oddělení na tel: 734 423 984, nebo na emailu: jana.kulova@onmb.cz. Změny objednávky neodsouhlasené obchodním oddělením nebudou akceptované ani zaplacené.

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