

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO65462****5352 - Odd. sterilních leč.přípravků****IČO odběratele:** 27256456  
**DIČ odběratele:** CZ27256456**IČO dodavatele:** 45790884  
**DIČ dodavatele:** CZ699003038**Dodavatelská adresa:**  
5352 - Odd. sterilních leč.přípravků  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Palackého 150  
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.**  
Evropská 423/178  
16000 Praha**Telefon:** 273037918,273037919,7920**Fax:** 235350506**Objednává:** 5352 - Odd. sterilních leč.přípravků**Datum vystavení:** 19.09.2018**Vyřizuje:****Datum dodání:** 21.09.2018**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 217.169.181.39**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
36308	CI-CA DIALYSAT K2(9689201) 1X5L VAK		104		--	--	--
191938	TSC 4% (SOD.CITRATE) E2012 1500ML		60		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>83 527,68</b>	<b>83 527,68</b>

**FAKTURAČNÍ ADRESA:****Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**  
**V.Klementa 147**  
**29301 Mladá Boleslav**  
**IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456****Potvrzeno dodavatelem:** 19.09.2018 14:11

19.09.2018 14:11:13

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 217.169.181.39

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