

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO69477****5354 - Oddělení kontroly léčiv****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 26009951
DIČ dodavatele: CZ26009951**Dodavatelská adresa:**
5354 - Oddělení kontroly léčiv
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Gali spol. s r.o.**
Ke Stadionu 179
51301 Semily
Telefon: 481 689 050
Fax: 481 689 051**Objednává:** 5354 - Oddělení kontroly léčiv**Datum vystavení:** 05.03.2019**Vyřizuje:****Datum dodání:** 07.03.2019**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 83.208.105.205**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
196149	IMMUIVIEW S. PNEUMONIAE AND L. PNEUMOPHILA URINARY ANTIGEN TEST 95389		3		--	--	--
24527	SEROELISA CHLAMYDIA IGA A113-01		2		--	--	--
26904	SEROELISA CHLAMYDIA IGG A111-01		2		--	--	--
23059	SEROELISA CHLAMYDIA TRU IGM A112-01		2		--	--	--
Celkem:						63 391,50	68 599,74

Potvrzeno dodavatelem: 05.03.2019 10:26

05.03.2019 10:26:43

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 83.208.105.205

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