

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO69620****4151 - Sklad OKB - nemocnice**

| | |
|---|---|
| IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456 | IČO dodavatele: 04179960 DIČ dodavatele: CZ04179960 |
| Dodavatelská adresa: 4151 - Sklad OKB - nemocnice Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje V.Klementa 147 293 01 Mladá Boleslav | Adresa: Siemens Healthcare, s.r.o. Budějovická 779/3b 14000 Praha Telefon: Fax: |
| Objednává: 5354 - Oddělení kontroly léčiv | |
| Datum vystavení: 11.03.2019 | Vyřizuje: |
| Datum dodání: 13.03.2019 | Kontakt: |
| Poznámka: | |

Objednávané položky:

| ID | Položka | Katalog.č. | Množ. | Jedn. | Cena bez DPH/j. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|----------------|--|------------|-------|-------|-----------------|------------------|------------------|
| 189499 | N-LATEX CYSTATIN C OQNM175 | | 1 | | -- | -- | -- |
| 155800 | N-LATEX IGE MONO 3X45 BEST.1 OQTG155 | | 2 | | -- | -- | -- |
| 155845 | N-LATEX STFR 3X30 BEST. 3X2 ML OQTC115 | | 2 | | -- | -- | -- |
| 156120 | N-REAKTIONSPUFFER 5 LITER OUMS655 | | 1 | | -- | -- | -- |
| 155846 | N-ZUSATZREAGENZ L FUR IGE MONO OQTD115 | | 1 | | -- | -- | -- |
| Celkem: | | | | | | 63 787,57 | 63 787,57 |

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