

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO70209****5354 - Oddělení kontroly léčiv****IČO odběratele:** 27256456  
**DIČ odběratele:** CZ27256456**IČO dodavatele:** 28497481  
**DIČ dodavatele:** CZ28497481**Dodavatelská adresa:**  
5354 - Oddělení kontroly léčiv  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Palackého 150  
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **DiaSorin Czech s.r.o.**  
K Hájům 2606/2b  
15500 Praha**Telefon:** 235 311 904**Fax:** 235 311 902**Objednává:** 5354 - Oddělení kontroly léčiv**Datum vystavení:** 03.04.2019**Vyřizuje:****Datum dodání:** 05.04.2019**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 165.225.72.54**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
181756	LIAISON ANTI-HAV (100 TEST) 310170		1		--	--	--
181758	LIAISON ANTI-HBC (100 TEST) 310130		1		--	--	--
181762	LIAISON HAV IGM (100 TEST) 310180		1		--	--	--
187870	LIAISON HSV-1 TYPE SPECIFIC IGG 310830		1		--	--	--
157497	LIAISON MODULE 319130		6		--	--	--
157394	LIAISON STARTER KIT 319102		8		--	--	--
170772	LIAISON VCA IGG (100TEST) 310510		1		--	--	--
187871	LIAISON VZV IGM 310860		1		--	--	--
157393	LIAISON WASH/SYSTEM LIQUID 319100		5		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>86 884,05</b>	<b>86 884,05</b>

**Potvrzeno dodavatelem:** 03.04.2019 09:49

03.04.2019 09:49:06

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 165.225.72.54

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