

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D073014****4753 - Sklad Hematologie, nemocnice MB**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 25099019 DIČ dodavatele: CZ25099019
Dodavatelská adresa: 4753 - Sklad Hematologie, nemocnice MB Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje V.Klementa 147 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s. Juárezova 1071/17 16000 Praha Telefon: 221595111 Fax: 224 257 838
Objednává: 5354 - Oddělení kontroly léčiv	
Datum vystavení: 02.08.2019 Datum dodání: 06.08.2019	Vyřizuje: Kontakt:
Poznámka:	

Objednávané položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
157974	CELLCLEAN 50ML 83401621		--		--	--	--
214325	CELLPACK DCL 20L CT661628		--		--	--	--
214326	FLUROCELL WDF 2X42ML CV377552		--		--	--	--
214323	FLUROCELL WNR 2X82ML CP066715		--		--	--	--
157525	SULFOLYSER 5L 90411414		--		--	--	--
Celkem:						118 717,94	118 717,94

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