

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D073630****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:** 30.08.2019**Vyřizuje:****Datum dodání:** 03.09.2019**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		--		--	--	--
214284	LYSERCELL WDF 5L AL337564		--		--	--	--
214319	LYSERCELL WNR 5L BL121531		--		--	--	--
157525	SULFOLYSER 5L 90411414		--		--	--	--
Celkem:						112 914,78	112 914,78

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