

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D073937****5354 - Oddělení kontroly léčiv**

IČO odběratele: 27256456	IČO dodavatele: 26009951
DIČ odběratele: CZ27256456	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
Objednává: 5354 - Oddělení kontroly léčiv	Telefon: 481 689 050
	Fax: 481 689 051
Datum vystavení: 12.09.2019	Vyřizuje:
Datum dodání: 16.09.2019	Kontakt:
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 31.30.172.20	

Objednávané položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
181174	REALLINE CHLAMYDIA / MYCOPLASMA GENITALIUM (STR-FORMAT) VBD0490		--		--	--	--
24527	SEROELISA CHLAMYDIA IGA A113-01		--		--	--	--
26904	SEROELISA CHLAMYDIA IGG A111-01		--		--	--	--
23059	SEROELISA CHLAMYDIA TRU IGM A112-01		--		--	--	--
Celkem:						76 956,00	82 945,50

Potvrzeno dodavatelem: 12.09.2019 12:41

12.09.2019 12:41:08 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 31.30.172.20

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