

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D076249****5354 - Oddělení kontroly léčiv**

| | |
|--|--|
| IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456 | IČO dodavatele: 27391981 DIČ dodavatele: CZ27391981 |
| Dodavatelská adresa: 5354 - Oddělení kontroly léčiv Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav | Adresa: bioMérieux CZ s.r.o. Hvězdova 1716/2b 140 78 Praha 4 Telefon: Fax: |
| Objednává: 5354 - Oddělení kontroly léčiv | |
| Datum vystavení: 13.12.2019 | Vyřizuje: |
| Datum dodání: 17.12.2019 | Kontakt: |
| Poznámka: | |

Objednávané položky:

| ID | Položka | Katalog.č. | Množ. | Jedn. | Cena bez DPH/j. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|----------------|--------------------------------------|------------|-------|-------|-----------------|------------------|------------------|
| 187711 | BACT/ALERT FA PLUS 410851 | | -- | | -- | -- | -- |
| 189143 | BACT/ALERT FN PLUS 410852 | | -- | | -- | -- | -- |
| 21315 | BACT/ALERT MP 259797 | | -- | | -- | -- | -- |
| 206611 | BACT/ALERT PF PLUS 410853 | | -- | | -- | -- | -- |
| 21317 | MB/BACT ANTIBIOTIC SUPPLEMENT 259760 | | -- | | -- | -- | -- |
| Celkem: | | | | | | 68 271,62 | 70 753,24 |

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