

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **D076509****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 Hájbům 2606/2b  
15500 Praha**Telefon:** 235 311 904**Fax:** 235 311 902**Objednává:** 5354 - Oddělení kontroly léčiv**Datum vystavení:** 03.01.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 07.01.2020**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 165.225.73.22**Objednané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
181756	LIAISON ANTI-HAV (100 TEST) 310170		--		--	--	--
180298	LIAISON CMV IGG II 310745		--		--	--	--
189384	LIAISON LIGHT CHECK 12 319150		--		--	--	--
210196	LIAISON MEASLES IGG (100 TESTS) 318810		--		--	--	--
210197	LIAISON MEASLES IGM (50 TESTS) 318820		--		--	--	--
157497	LIAISON MODULE 319130		--		--	--	--
157394	LIAISON STARTER KIT 319102		--		--	--	--
157393	LIAISON WASH/SYSTEM LIQUID 319100		--		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>53 732,47</b>	<b>53 732,47</b>

**Potvrzeno dodavatelem:** 03.01.2020 14:43

03.01.2020 14:43:01

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 165.225.73.22

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