

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D077426****4151 - OKB - pracoviště Mladá Boleslav****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 60199865
DIČ dodavatele: CZ60199865**Dodavatelská adresa:**
4151 - OKB - pracoviště Mladá Boleslav
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **MEDISTA spol.s r.o.**
Dělnická 213/12
17000 Praha
Telefon: 241 444 525
Fax: 241 445 980**Objednává:** 5354 - Oddělení kontroly léčiv**Datum vystavení:** 10.02.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 12.02.2020**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 194.213.198.50**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
200102	HEMOLYZACNI ROZTOK 80 H 1L P213.01		--		--	--	--
189129	LINEA ULTIMA WORKING SOLUTIO LUW 001		--		--	--	--
192805	URIFLETS 9UB/100STRIPS (INT-IVD) 101457		--		--	--	--
Celkem:						90 953,28	90 953,28

Potvrzeno dodavatelem: 10.02.2020 14:13

10.02.2020 14:13:55

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 194.213.198.50

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