

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D079528****4151 - OKB - pracoviště Mladá Boleslav****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 63471507
DIČ dodavatele: CZ63471507**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:****BioVendor - Laboratorní medicína
a.s.**
Karásek 1767/1
62100 Brno**Telefon:****Fax:** 549 211 465**Objednává:** 5354 - Oddělení kontroly léčiv**Datum vystavení:** 12.05.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 14.05.2020**Kontakt:****Poznámka:****Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
189308	ANTI IGG,A,M,KAPPA,LAMBDA S-4315		--		--	--	--
199271	ANTI IGGAM, KAPPA, LAMBDA S-4335		--		--	--	--
199272	ANTI KAPPA, VL, LAMBDA VL S-4336		--		--	--	--
199270	HYDRAGEL 4 BJ BEZ ANTISER S-4324		--		--	--	--
189780	HYDRAGEL 4 IF BEZ ANTISER S-4304		--		--	--	--
64162	PROMYVACI ROZTOK PRO HYDRASYS 4541		--		--	--	--
191253	VIVAPORE 5ML - 30KS VP0501		--		--	--	--
Celkem:						57 542,76	57 542,76

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje
V.Klementa 147
29301 Mladá Boleslav
IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**

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