

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **D082248****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:** 07.09.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 09.09.2020**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 165.225.73.20**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
181762	LIAISON HAV IGM (100 TEST) 310180		--		--	--	--
157497	LIAISON MODULE 319130		--		--	--	--
157394	LIAISON STARTER KIT 319102		--		--	--	--
157050	LIAISON TOXO IGG II (100 TEST) 310780		--		--	--	--
157046	LIAISON TOXO IGM (100 TEST) 310710		--		--	--	--
157393	LIAISON WASH/SYSTEM LIQUID 319100		--		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>56 877,26</b>	<b>56 877,26</b>

**Potvrzeno dodavatelem:** 07.09.2020 13:19

07.09.2020 13:19:31

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 165.225.73.20

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