

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D082935****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:** 05.10.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 07.10.2020**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 | | -- | | -- | -- | -- |
| Celkem: | | | | | | 51 727,50 | 51 727,50 |

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