

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **D085240****5354 - Oddělení kontroly léčiv****IČO odběratele:** 27256456  
**DIČ odběratele:** CZ27256456**IČO dodavatele:** 26009951  
**DIČ dodavatele:** CZ26009951**Dodavatelská adresa:**  
5354 - Oddělení kontroly léčiv  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Palackého 150  
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Gali spol. s r.o.**  
Ke Stadionu 179  
51301 Semily**Telefon:** 481 689 050**Fax:** 481 689 051**Objednává:** 5354 - Oddělení kontroly léčiv**Datum vystavení:** 06.01.2021**Vyřizuje:****Datum dodání:** 08.01.2021**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 31.30.175.170**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
224749	REALACCURATE QUADRUPLEX SARS COV-2 PCR KIT (100 TESTS) PF0971C-R		--		--	--	--
221400	VIRAL NA KIT (96TESTU) - FORMAT KAZETY 24-IZOL.KAZETA VN143:NX-48S		--		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>574 400,00</b>	<b>695 024,00</b>

**Potvrzeno dodavatelem:** 06.01.2021 13:15

06.01.2021 13:15:10

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 31.30.175.170

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