

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D087803****5354 - Oddělení kontroly léčiv**

IČO odběratele: 27256456	IČO dodavatele: 26009951
DIČ odběratele: CZ27256456	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: 16.04.2021	Vyřizuje:
Datum dodání: 20.04.2021	Kontakt:
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 31.30.174.135	

Objednávané položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
196149	IMMUIVIEW S. PNEUMONIAE AND L. PNEUMOPHILA URINARY ANTIGEN TEST 95389		--		--	--	--
204552	REALLINE CHLAMYDIA TRACHOMATIS (STR-FORMAT) CE-IVD 96 RCS		--		--	--	--
209979	REALLINE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS VBD2399 (STR-FORMAT)		--		--	--	--
208927	REALLINE UREAPLASMA UREALYTICUM / PARVUM (STR-FORMAT) VBD2294		--		--	--	--
Celkem:						63 794,00	77 190,74

Potvrzeno dodavatelem: 16.04.2021 12:13
16.04.2021 12:13:05 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 31.30.174.135

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