

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO103795****4753 - Sklad Hematologie, nemocnice MB****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 27929817
DIČ dodavatele: CZ27929817**Dodavatelská adresa:**
4753 - Sklad Hematologie, nemocnice MB
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Diagnostica, a.s.**
Za tratí 686/4
19600 Praha
Telefon: 283 109 137
Fax: 283 109 132**Objednává:** 5354 - Oddělení kontroly léčiv**Datum vystavení:** 03.01.2023**Vyřizuje:****Datum dodání:** 05.01.2023**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 90.177.0.212**Objednávané položky:**

| ID | Položka | Katalog.č. | Množ. | Jedn. | Cena bez DPH/j. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|----------------|---|------------|-------|-------|-----------------|------------------|------------------|
| 217637 | BIOPHEN HEPARIN CALIBRATOR 1/2 222001S | | -- | | -- | -- | -- |
| 232469 | PEFAKIT APC-R FACTOR V LEIDEN 502-01 | | -- | | -- | -- | -- |
| 235310 | BIOPHEN HEPARIN (LRT) 221011 Poznámka: Prosíme o šarži FB020497 | | -- | | -- | -- | -- |
| Celkem: | | | | | | 54 062,80 | 54 062,80 |

Potvrzeno dodavatelem: 03.01.2023 14:16

03.01.2023 14:16:42

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 90.177.0.212

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