

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO104563****4853 - Laboratoř hematologie****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**Fakturační adresa:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Dodavatelská adresa:**4853 - Laboratoř hematologie
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
29301 Mladá Boleslav**Objednává:** 5354 - Oddělení kontroly léčiv**IČO dodavatele:** 04179960
DIČ dodavatele: CZ04179960**Adresa:****Siemens Healthcare, s.r.o.**
Budějovická 779/3b
14000 Praha**Telefon:****Fax:****Datum vystavení:** 02.02.2023**Vyřizuje:****Datum dodání:** 06.02.2023**Kontakt:****Poznámka:****Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
199419	ACTIN FSL 10X10ML B4219-2		--		--	--	--
191927	CALCIUM CHLORID LOSUNG 0,025 ORHO375		--		--	--	--
191503	INNOVANCE D-DIMER 300T OPBP075		--		--	--	--
189475	OWRENS PUFFER PH 7,5 10X15ML B4234-25		--		--	--	--
189478	THROMBOREL S 10X10 ML OUHP495		--		--	--	--
Celkem:						118 906,70	118 906,70

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