

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO105891****4853 - Laboratoř hematologie****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 04179960
DIČ dodavatele: CZ04179960**Fakturační adresa:**
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Siemens Healthcare, s.r.o.**
Budějovická 779/3b
14000 Praha**Telefon:****Fax:****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**Datum vystavení:** 22.03.2023**Vyřizuje:****Datum dodání:** 24.03.2023**Kontakt:****Poznámka:****Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
191503	INNOVANCE D-DIMER 300T OPBP075		--		--	--	--
157558	INNOVANCE D-DIMER KONTROLLEN 2 OPDY035		--		--	--	--
189474	LA1 SCREENING REAGENZ 10X2ML OQGP172		--		--	--	--
192735	LA2 BESTATIGUNGS REAGENZ 10X1ML OQGR132		--		--	--	--
23243	THROMBIN REAGENZ 10X1ML B4233-25		--		--	--	--
189478	THROMBOREL S 10X10 ML OUHP495		--		--	--	--
Celkem:						100 085,15	100 085,15

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