

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO106413****4151 - Sklad OKB - nemocnice****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:**4151 - Sklad OKB - nemocnice
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5354 - Oddělení kontroly léčiv**Datum vystavení:** 12.04.2023**Vyřizuje:****Datum dodání:** 14.04.2023**Kontakt:****Poznámka:****Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
61766	#10446596 N Ig/L-chain, Lambda, ks 1		--		--	--	--
236957	N AS H-IG/L TYP KAPPA (K) 2 ML 10446594		--		--	--	--
236956	N LATEX BETA2 MIKROGLOBULIN 3X3ML 10446161		--		--	--	--
61766	#10446128N Supplement Reagent L, ks 1 Poznámka: 17.4. dodáno		--		--	--	--
237293	N LATEX S TFR 3X30TEST 10446127 Poznámka: 17.4. dodáno		--		--	--	--
61766	#10446521 Predilution Wells, ks 1 Poznámka: 17.4.dodáno		--		--	--	--
237187	N DILUENT 5,0 LITRES 10446457 Poznámka: 17.4.dodáno		--		--	--	--
Celkem:						53 903,15	53 903,66

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