

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO110524****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:** 02.10.2023**Vyřizuje:****Datum dodání:** 04.10.2023**Kontakt:****Poznámka:****Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
237358	CONTROL PLASMA N 10X1.0 ML 10446234		--		--	--	--
238041	DADE THROMBIN REAGENT 10X1ML 10445720		--		--	--	--
237118	INNOVANCE D-DIMER CONTROLS 10446005		--		--	--	--
177394	INNOVANCE D-DIMER KIT 300T 10445980		--		--	--	--
23241	KONTROLL-PLASMA P 10X1ML OUPZ175		--		--	--	--
237360	STANDARD HUMAN PLASMA 10XF.1ML 10446238		--		--	--	--
Celkem:						158 444,66	158 444,66

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