

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO111108****5354 - Lékárna - kontrola léčiv****IČO odběratele:** 27256456  
**DIČ odběratele:** CZ27256456**IČO dodavatele:** 27391981  
**DIČ dodavatele:** CZ27391981**Fakturační adresa:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
tř. Václava Klementa 147/23  
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:****bioMérieux CZ s.r.o.**  
Hvězdova 1716/2b  
14000 Praha**Telefon:****Fax:****Dodavatelská adresa:**5354 - Lékárna - kontrola léčiv  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Palackého/Laurinova 150  
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5354 - Oddělení kontroly léčiv**Datum vystavení:** 23.10.2023**Vyřizuje:****Datum dodání:** 25.10.2023**Kontakt:****Poznámka:****Objednané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
187711	BACT/ALERT FA PLUS 410851		--		--	--	--
189143	BACT/ALERT FN PLUS 410852		--		--	--	--
206611	BACT/ALERT PF PLUS 410853		--		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>56 356,70</b>	<b>56 356,70</b>

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