

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO114179****5354 - Lékárna - kontrola léčiv****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 49617052
DIČ dodavatele:**Fakturační adresa:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:****ROCHE s.r.o.**
Sokolovská 685/136f
18600 Praha 8**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:** 21.02.2024**Vyřizuje:****Datum dodání:** 23.02.2024**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 196.3.50.248**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
216908	BLUING REAGENT 05266769001		--		--	--	--
216909	HEMATOXYLIN II 05277965001		--		--	--	--
216512	LCS 05264839001		--		--	--	--
216914	ULTRAVIEW UNIVERSAL DAB DETECTION KIT 05269806001		--		--	--	--
237138	VENTANA ANTI-HER2 (4B5) RABBIT MONOCLONAL PRIMARY ANTIBODY 05999570001 5ML		--		--	--	--
	Celkem:					79 446,40	93 484,14

Potvrzeno dodavatelem: 21.02.2024 14:24

21.02.2024 14:24:01

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 196.3.50.248

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