

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO117189****4853 - Laboratoř hematologie**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 27929817 DIČ dodavatele: CZ27929817
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: Diagnostica, a.s. Za tratí 686/4 19600 Praha
Dodavatelská adresa: 4853 - Laboratoř hematologie Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 29301 Mladá Boleslav	Telefon: 283 109 137 Fax: 283 109 132
Objednává: 5354 - Oddělení kontroly léčiv	
Datum vystavení: 17.06.2024	Vyřizuje:
Datum dodání: 19.06.2024	Kontakt:
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 90.177.0.212	

Objednáváné položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
239676	ABNORMAL CONTROL ROUTINE (186X1ML) C3110		--		--	--	--
237396	ROUTINE NORMAL CONTROL C3109		--		--	--	--
Celkem:						67 000,00	81 070,00

Potvrzeno dodavatelem: 18.06.2024 08:31
18.06.2024 08:31:29 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 90.177.0.212

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