

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO128708****5354 - Lékárna - kontrola léčiv**

IČO odběratele: 27256456	IČO dodavatele: 26009951
DIČ odběratele: CZ27256456	DIČ dodavatele: CZ26009951
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: Gali spol. s r.o. Ke Stadionu 179 51301 Semily
Dodavatelská adresa: 5354 - Lékárna - kontrola léčiv Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého/Laurinova 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: 481 689 050 Fax: 481 689 051
Objednává: 5354 - Oddělení kontroly léčiv	
Datum vystavení: 22.09.2025	Vyřizuje:
Datum dodání: 24.09.2025	Kontakt:
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 31.30.174.57	

Objednávané položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
246587	RESPIRATORY PANEL 1.1 RP-P10-10 (10TESTS)		--		--	--	--
24527	SEROELISA CHLAMYDIA IGA A113-01		--		--	--	--
26904	SEROELISA CHLAMYDIA IGG A111-01		--		--	--	--
23059	SEROELISA CHLAMYDIA TRU IGM A112-01		--		--	--	--
221403	VIRAL NA KIT (48TESTU) - FORMAT KAZETY 8-IZOL.KAZETA VN153:NX-48		--		--	--	--
221400	VIRAL NA KIT (96TESTU) - FORMAT KAZETY 24-IZOL.KAZETA VN143:NX-48S		--		--	--	--
Celkem:						85 960,00	98 255,20

Potvrzeno dodavatelem: 22.09.2025 11:46
22.09.2025 11:46:09 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 31.30.174.57

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