

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO128705****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**Telefon:** 283 109 137**Fax:** 283 109 132**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:** 22.09.2025**Vyřizuje:****Datum dodání:** 24.09.2025**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 89.22.81.142**Objednané položky:**

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

**Potvrzeno dodavatelem:** 22.09.2025 10:53

22.09.2025 10:53:03

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 89.22.81.142

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