

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO129232****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, s.r.o.**
Kostelecká 879/59
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:** 13.10.2025**Vyřizuje:****Datum dodání:** 15.10.2025**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
198220	BIOPHEN AT ANTI-(H)-XA LRT 7,5 221127		--		--	--	--
189092	HEMOCLOT PROTEIN S CK041K		--		--	--	--
Celkem:						65 600,00	79 376,00

Potvrzeno dodavatelem: 13.10.2025 12:35

13.10.2025 12:35:47

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