

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO132303****4853 - Laboratoř hematologie**

<b>IČO odběratele:</b> 27256456 <b>DIČ odběratele:</b> CZ27256456	<b>IČO dodavatele:</b> 27929817 <b>DIČ dodavatele:</b> CZ27929817
<b>Fakturační adresa:</b> Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	<b>Adresa:</b> <b>Diagnostica, s.r.o.</b> Kostelecká 879/59 19600 Praha
<b>Dodavatelská adresa:</b> 4853 - Laboratoř hematologie Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 29301 Mladá Boleslav	<b>Telefon:</b> 283 109 137 <b>Fax:</b> 283 109 132
<b>Objednává:</b> 5354 - Oddělení kontroly léčiv	
<b>Datum vystavení:</b> 16.02.2026	<b>Vyřizuje:</b>
<b>Datum dodání:</b> 18.02.2026	<b>Kontakt:</b>
<b>Poznámka:</b> ; Potvrzeno z IP: 89.22.81.142	

**Objednané položky:**

ID	Položka	SÚKL	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
216561	ARACHIDONIC ACID AG003K			--		--	--	--
200952	BIOPHEN PROTEIN C 5 221205			--		--	--	--
189092	HEMOCLOT PROTEIN S CK041K		CK041K	--		--	--	--
216557	RISTOCETIN AG004K			--		--	--	--
<b>Celkem:</b>							<b>69 530,00</b>	<b>84 131,30</b>

**Potvrzeno dodavatelem:** 17.02.2026 09:24  
17.02.2026 09:24:55 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