

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO59032****4753 - Sklad Hematologie, nemocnice MB**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 27929817 DIČ dodavatele: CZ27929817
Dodavatelská adresa: 4753 - Sklad Hematologie, nemocnice MB Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje V.Klementa 147 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: Diagnostica, a.s. Za Tratí 686 196 00 Praha 9 Telefon: 283 109 137 Fax: 283 109 132
Objednává: 5354 - Oddělení kontroly léčiv	
Datum vystavení: 07.12.2017 Datum dodání: 11.12.2017	Vyřizuje: Kontakt:
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 90.177.0.212	

Objednávané 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		2		--	--	--
49952	BIOPHEN HEPARIN 6 221006		2		--	--	--
35826	BIOPHEN HEPARIN CALIBRATOR 222001		1		--	--	--
200952	BIOPHEN PROTEIN C 5 221205		1		--	--	--
199063	BIOPHEN RIVAROXABAN CONTROL PLASMA 1/2 224501S		1		--	--	--
Celkem:						54 087,00	54 087,00

Potvrzeno dodavatelem: 07.12.2017 12:51
07.12.2017 12:51:05 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