

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO59516**

-

IČO odběratele: 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 28450817
DIČ dodavatele: CZ28450817**Dodavatelská adresa:**-
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje**Adresa:** **RADIOMETER s.r.o.**
Křenova 3
162 00 Praha 6**Telefon:** 220 400 300-1**Fax:** 220 400 302**Objednává:** 5357 - Sklad SZM**Datum vystavení:** 04.01.2018**Vyřizuje:****Datum dodání:** 08.01.2018**Kontakt:****Poznámka:** OB483139-400 ks, OB483331, OB467484; Potvrzeno z IP: 195.41.216.130**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
58534	MIKROKYVETY HEMOGL.201/4x50ks/100111718, BAL 1, bal (bal=200ks min=1bal/Dod. lhůta od obj. 5d)	111718	400	bal	--	--	--
55379	MIKROKYVETY HEMOCUE 4x25ks, BAL I, 110308, bal (bal=100ks min=1bal/Dod. lhůta od obj. 8d)	110308	1	bal	--	--	--
57269	KARTACKY CIST. HEMOCUE 5x1, 100 139001, BAL 1, bal (bal=5ks min=1bal/Dod. lhůta od obj. 8d)	139001	2	bal	--	--	--
Celkem:						1 281 360,71	1 282 352,06

Potvrzeno dodavatelem: 04.01.2018 13:12

04.01.2018 13:12:11

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 195.41.216.130

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