

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **D062666****5354 - Oddělení kontroly léčiv****IČO odběratele:** 27256456  
**DIČ odběratele:** CZ27256456**IČO dodavatele:** 27752356  
**DIČ dodavatele:** CZ27752356**Dodavatelská adresa:**  
5354 - Oddělení kontroly léčiv  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Palackého 150  
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Sysmex CZ s.r.o.**  
Elgartova 683/4  
61400 Brno**Telefon:** 548 216 855**Fax:** 548 216 343**Objednává:** 5354 - Oddělení kontroly léčiv**Datum vystavení:** 16.05.2018**Vyřizuje:****Datum dodání:** 18.05.2018**Kontakt:****Poznámka:** PROSÍME O DODÁNÍ NA PODATELNU NEMOCNICE V PALACKÉHO ULICI; Potvrzeno z IP: 77.240.179.148**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
157521	CELLPACK 20L 83400116		15		--	--	--
157523	STROMATOLYSER-4DL 5L 98417615		3		--	--	--
157525	SULFOLYSER 5L 90411414		3		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>64 166,97</b>	<b>64 166,97</b>

**Potvrzeno dodavatelem:** 17.05.2018 08:31

17.05.2018 08:31:38

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 77.240.179.148

V případě, že je třeba provést úpravu ceny nebo dodávaného zboží v zaslané objednávce, kontaktujte obchodní oddělení na tel: 734 423 984, nebo na emailu: jana.kulova@onmb.cz. Změny objednávky neodsouhlasené obchodním oddělením nebudou akceptované ani zaplacené.

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