

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D063018****5354 - Oddělení kontroly léčiv****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 28497481
DIČ dodavatele: CZ28497481**Dodavatelská adresa:**5354 - Oddělení kontroly léčiv
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **DiaSorin Czech s.r.o.**
K Hájmům 2606/2b
15500 Praha**Telefon:** 235 311 904**Fax:** 235 311 902**Objednává:** 5354 - Oddělení kontroly léčiv**Datum vystavení:** 31.05.2018**Vyřizuje:****Datum dodání:** 04.06.2018**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 165.225.72.79**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
181756	LIAISON ANTI-HAV (100 TEST) 310170		1		--	--	--
181761	LIAISON ANTI-HBE (100 TEST) 310160		1		--	--	--
187109	LIAISON BORRELIA IGM II 310010		3		--	--	--
180298	LIAISON CMV IGG II 310745		1		--	--	--
192037	LIAISON CONTROL HBSAG 24T 310101		1		--	--	--
170770	LIAISON EBV IGM (100TEST) 310500		1		--	--	--
181759	LIAISON HBC IGM (50 TEST) 310140		1		--	--	--
187870	LIAISON HSV-1 TYPE SPECIFIC IGG 310830		1		--	--	--
170772	LIAISON VCA IGG (100TEST) 310510		2		--	--	--
Celkem:						60 362,06	60 362,06

Potvrzeno dodavatelem: 31.05.2018 12:37

31.05.2018 12:37:05 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 165.225.72.79

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