

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **D063865****5354 - Oddělení kontroly léčiv**

<b>IČO odběratele:</b> 27256456 <b>DIČ odběratele:</b> CZ27256456	<b>IČO dodavatele:</b> 26009951 <b>DIČ dodavatele:</b> CZ26009951
<b>Dodavatelská adresa:</b> 5354 - Oddělení kontroly léčiv Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Palackého 150 293 01 Mladá Boleslav	<b>Adresa:</b> <b>Gali spol. s r.o.</b> Ke Stadionu 179 51301 Semily <b>Telefon:</b> 481 689 050 <b>Fax:</b> 481 689 051
<b>Objednává:</b> 5354 - Oddělení kontroly léčiv	
<b>Datum vystavení:</b> 04.07.2018 <b>Datum dodání:</b> 10.07.2018	<b>Vyřizuje:</b> <b>Kontakt:</b>
<b>Poznámka:</b> ; Potvrzeno z IP: 83.208.105.205	

**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
196149	IMMUVIEW S. PNEUMONIAE AND L. PNEUMOPHILA URINARY ANTIGEN TEST 95389		3		--	--	--
24527	SEROELISA CHLAMYDIA IGA A113-01		2		--	--	--
26904	SEROELISA CHLAMYDIA IGG A111-01		2		--	--	--
23059	SEROELISA CHLAMYDIA TRU IGM A112-01		2		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>63 391,50</b>	<b>68 599,74</b>

**Potvrzeno dodavatelem:** 04.07.2018 14:09  
04.07.2018 14:09:22 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 83.208.105.205

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