

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D065073****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 Hájbům 2606/2b
15500 Praha**Telefon:** 235 311 904**Fax:** 235 311 902**Objednává:** 5354 - Oddělení kontroly léčiv**Datum vystavení:** 04.09.2018**Vyřizuje:****Datum dodání:** 06.09.2018**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
180298	LIAISON CMV IGG II 310745		1		--	--	--
170767	LIAISON EBNA IGG (100 TEST) 310520		1		--	--	--
181764	LIAISON HBSAG (100 TEST) 310100		1		--	--	--
187868	LIAISON HSV-1/2 IGM 310820		1		--	--	--
157497	LIAISON MODULE 319130		2		--	--	--
157394	LIAISON STARTER KIT 319102		5		--	--	--
208252	LIAISON VZV IGG (100 TEST) 310850L		1		--	--	--
187871	LIAISON VZV IGM 310860		1		--	--	--
157393	LIAISON WASH/SYSTEM LIQUID 319100		3		--	--	--
Celkem:						57 540,34	57 540,34

Potvrzeno dodavatelem: 04.09.2018 08:41

04.09.2018 08:41:26

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 zasílání faktur na adresu : podatelna@onmb.cz