

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO65910****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:** 09.10.2018**Vyřizuje:****Datum dodání:** 11.10.2018**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 165.225.72.49**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		2		--	--	--
181758	LIAISON ANTI-HBC (100 TEST) 310130		1		--	--	--
181761	LIAISON ANTI-HBE (100 TEST) 310160		1		--	--	--
180006	LIAISON CMV IGM II 310755		1		--	--	--
182081	LIAISON CONTROL HBC IGM 310141		1		--	--	--
192037	LIAISON CONTROL HBSAG 24T 310101		1		--	--	--
181762	LIAISON HAV IGM (100 TEST) 310180		2		--	--	--
189384	LIAISON LIGHT CHECK 12 319150		1		--	--	--
170772	LIAISON VCA IGG (100TEST) 310510		1		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>54 982,40</b>	<b>54 982,40</b>

**Potvrzeno dodavatelem:** 09.10.2018 10:04

09.10.2018 10:04:48

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 165.225.72.49

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