

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

Číslo: D087599

5357 - Sklad SZM

IČO odběratele: 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456

IČO dodavatele: 27094987
DIČ dodavatele: CZ27094987

Dodavatelská adresa:

5357 - Sklad SZM
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav

Adresa: **CHEIRÓN a.s.**
Ulrychova 2260/13
162 00 Praha 6 Břevnov

Telefon: 377590411

Fax:

Objednává: 5357 - Sklad SZM

Datum vystavení: 07.04.2021

Vyřizuje:

Datum dodání: 09.04.2021

Kontakt:

Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 212.80.67.170

Objednáváné položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
186539	ELEKTRODA EKG WS-00-S/50,KS1, ks (bal=50ks kart=600ks min=50ks)		--	ks	--	--	--
20524	FILTR SACI MSF, KS 1,KC:271-022-001, ks (bal=20ks min=20ks/Konsignační sklad Nemlog)		--	ks	--	--	--
28207	FLOVAC VAK ODS.2000ML,KC:10000036011,KS 1, ks (bal=50ks min=50ks/Konsignační sklad Nemlog)		--	ks	--	--	--
27271	FLOVAC VAK ODSAVACI 1000ML,KS 1,KC:000036010, ks (bal=50ks min=50ks/Konsignační sklad Nemlog)		--	ks	--	--	--
63408	HME-BOOSTER SET 100, KC: 354-222-000,SET 1 (T-kus+3ks Hygrovent-S), ks (bal=15ks min=15ks/Konsignační sklad Nemlog)		--	ks	--	--	--
205383	MASKA KYSL.PRO DOSP. XL 411131 KS 1, ks (bal=50ks)		--		--	--	--
202187	OKRUH ODS. 2,0m PVC S FINGERTIPEM 524-000-0171 steril. KS1, ks (bal=50ks min=50ks/Konsignační sklad Nemlog)		--	ks	--	--	--
197182	PRERUSOVAC SANI FINGERTIP 681000,KS 1, ks (bal=100ks min=100ks/Konsignační sklad Nemlog)		--	ks	--	--	--
188824	SYSTEM UZ.ODS.TRACH 14F BT-SC5-1436D7 KS1, ks (min=10ks)		--	ks	--	--	--
59605	LAHEV FLOVAC 2l pro více použ.100 970-010-212,KS 1, ks (bal=1ks min=1ks/Konsignační sklad Nemlog) Poznámka: OB677768/2		--	ks	--	--	--
182069	SYSTEM UZ.ODS.ENDO 14F BT-SC5-1454D7, ks (bal=10ks min=10ks) Poznámka: ; Pozn. dodavatele: dodání dodatečné		--	ks	--	--	--
192049	DRZAK LAHVE FLOVAC 970-010-210, ks (bal=1ks min=1ks/Konsignační sklad Nemlog) Poznámka: 1xOB677768/2		--	ks	--	--	--
223821	MASKA ANESTEZIOLOGICKA JEDN. Ambu UltraSeal, č.6, KC:305-015-000, KS 1, ks (bal=1ks karton=20ks min=1ks) Poznámka: OB675596/1MB	305-015-000	--	ks	--	--	--
223820	MASKA ANESTEZIOLOGICKA JEDN. Ambu UltraSeal, č.5, KC:305-013-000, KS 1, ks (bal=1ks karton=20ks min=1ks) Poznámka: OB677962	305-013-000	--	ks	--	--	--

221444	RESUSCITÁTOR AMBU OVAL A288-003-000,novorozence s pac.vent..+hadico.rezervoár+maska č.0 poj.tlaku,KS	A288-003- 000	--	ks	--	--	--
	Poznámka: OB678571MB						

Celkem:

50 302,50 60 866,03

FAKTURAČNÍ ADRESA:

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav,a.s., nemocnice Středočeského kraje

V.Klementa 147

29301 Mladá Boleslav

IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456

Potvrzeno dodavatelem: 14.04.2021 13:56

14.04.2021 13:56:38

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 212.80.67.170

V případě, že je třeba provést úpravu ceny nebo dodávaného zboží v zaslané objednávce, kontaktujte obchodní oddělení na tel: 326 743 658, nebo na emailu: lucie.dvouleta@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