

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **D0537522****61411SZM - Sklad SZM****IČO odběratele:** 27085031
DIČ odběratele: CZ27085031**IČO dodavatele:** 28849809
DIČ dodavatele: CZ28849809**Fakturační adresa:** Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
Gen. R. Tesaříka 80
261 01 Příbram I**Adresa:** Teleflex Medical s.r.o.
Pražská třída 209/182
500 04 Hradec Králové**Dodací adresa:** Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
61411SZM - Sklad SZM
Gen. R. Tesaříka 80
261 01 Příbram I**Datum vystavení:** 21.10.2022 **Datum dodání:** 25.10.2022 **Středisko:** 61411SZM - Sklad SZM
Vyřizuje: **Kontakt:**
Poznámka:Prosíme o **POTVRZENÍ PŘIJATÉ OBJEDNÁVKY**, děkujeme.**Objednáváné položky:**

Id	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
342091	Maska laryngeální pro FLEXIBLE Č.2, ref.110020, ks	110020	--		--	--	--
312056	Maska laryngeální ProSeal č. 4, 150040, ks	150040	--		--	--	--
5720	Set epidurální katetrizační, JC-05400-B, ks	JC-05400-B	--		--	--	--
815	Set pro katetrizaci centrálních žil, 3-lumen, CVC, NM-15703, ks	NM-15703	--		--	--	--
312057	Maska laryngeální ProSeal č. 5, 150050, ks Poznámka: 2 x by měla být zdarma - podzimní akce	150050	--		--	--	--
303600	Maska laryngeální pro FLEXIBLE Č.2,5,ref.110025, ks Poznámka: 2x by měla být zdarma - podzimní akce		--		--	--	--
Celkem:						116 913,40	141 465,22

Objednatel je oprávněn zveřejnit na svých webových stránkách (interních a externích) veškeré údaje vyplývající z objednávky, dále zveřejnit text objednávky v Registru smluv, popř. podat informace v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím. Zveřejnění se týká zejména těchto údajů: identifikace uchazeče, specifikace zboží a služeb, jejich objemu a ceny, apod.

Objednatel vyžaduje písemnou akceptaci objednávky dodavatelem doručenou objednateli před nebo současně s dodáním zboží/služeb.