

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

Číslo: DO106325

5357 - Sklad SZM

IČO odběratele:	27256456	IČO dodavatele:	27094987
DIČ odběratele:	CZ27256456	DIČ dodavatele:	CZ27094987
Fakturační adresa:	Adresa: CHEIRÓN a.s. Kukulova 24 169 00 Praha 6 Břevnov Telefon: 377590411 Fax:		
	Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav		
Dodavatelská adresa:	5357 - Sklad SZM Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Laurinova 150 293 01 Mladá Boleslav		
Objednává:	5357 - Sklad SZM		
Datum vystavení:	06.04.2023	Vyřizuje:	
Datum dodání:	12.04.2023	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	--	--	--
28207	FLOVAC VAK ODS.2000ML,KC:10000036011,KS 1, ks (bal=50ks min=50ks)		--	ks	--	--	--
27271	FLOVAC VAK ODSAVACI 1000ML,KS 1,KC:000036010, ks (bal=50ks min=50ks)		--	ks	--	--	--
185426	GEL DEFIBRILACNÍ EKG Supergel 260g 10158 KS 1, ks (bal=1ks min=1ks/Konsignační sklad Nemlog)		--	ks	--	--	--
223820	MASKA ANESTEZIOLOGICKA JEDN. Ambu UltraSeal, č.5, KC:305-013-000, KS 1, ks (bal=1ks karton=20ks min=1ks)	305-013-000	--	ks	--	--	--
223821	MASKA ANESTEZIOLOGICKA JEDN. Ambu UltraSeal, č.6, KC:305-015-000, KS 1, ks (bal=1ks karton=20ks min=1ks)	305-015-000	--	ks	--	--	--
202187	OKRUH ODS. 2,0m PVC S FINGERTIPEM 524-000-0171 steril. KS1, ks (bal=50ks min=50ks/Konsignační sklad Nemlog)		--	ks	--	--	--
130846	SET INFUZNÍ STAND. PVC 270cm/160cm, S-IS-000D,KC:040-006428-00, mindray KS 1, ks (ba=50ks min=50ks)	040-006428-00	--	ks	--	--	--
188824	SYSTEM UZ.ODS.TRACH 14F KC:BT-SC5-1436D7, BT-SC5-1436ND7, KS 1, ks (min=10ks)	BT-SC5-1436ND7	--	ks	--	--	--
227920	ELEKTRODY DEFIBRILAČNÍ AED BeneHeart D6,D3,D1 dospělé nad 25kg, Mindray,KC:0651-30-77007, BAL 1, manuální defibrilátor, AED Poznámka: ; Pozn. dodavatele: poslány 3bal po 5ks	0651-30-77007	--	bal	--	--	--
63408	HME-BOOSTER SET 100, KC: 354-222-000,SET 1 (T-kus+3ks Hygrovent-S), ks (bal=15ks min=15ks) Poznámka: ; Pozn. dodavatele: zaslána náhrada reg.č.354-200-010, NÁHRADA ID237684		--	ks	--	--	--
Celkem:						67 542,05	81 725,88

FAKTURAČNÍ ADRESA:

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav,a.s., nemocnice Středočeského kraje
V.Klementa 147

Potvrzeno dodavatelem: 14.04.2023 11:12

14.04.2023 11:12:33

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