

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO109669****5357 - Sklad SZM**

| | |
|--|---|
| IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456 | IČO dodavatele: 27094987 DIČ dodavatele: CZ27094987 |
| Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav | Adresa: CHEIRÓN a.s. Kukulova 24 169 00 Praha 6 Břevnov |
| Dodavatelská adresa: 5357 - Sklad SZM Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Laurínova 150 293 01 Mladá Boleslav | Telefon: 377590411 Fax: |
| Objednává: 5357 - Sklad SZM | |
| Datum vystavení: 24.08.2023 | Vyřizuje: |
| Datum dodání: 28.08.2023 | 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 | -- | -- | -- |
| 230354 | FILTR SACI MSF, KC:271-022-005 KS 1 náhrada za 271-022-001, ks (bal=20ks min=20ks) | 271-022-005 | -- | ks | -- | -- | -- |
| 28207 | FLOVAC VAK ODS.2000ML,KC:10000036011,KS 1, ks (bal=50ks min=50ks) | | -- | ks | -- | -- | -- |
| 63408 | HME-BOOSTER SET 100, KC: 354-222-000,SET 1 (T-kus+3ks Hygrovent-S), ks (bal=15ks min=15ks) | | -- | ks | -- | -- | -- |
| 164321 | MASKA AMBU AURA FLEX č.2, jedn.laryng. KC:327-200-000, KS 1, ks (bal=1ks karton=10ks min=10ks) | | -- | | -- | -- | -- |
| 164322 | MASKA AMBU AURA FLEX č.2,5 jedn.laryng. KC:327-250-000, KS 1, ks (bal=1ks karton=10ks min=10ks) | 327-250-000 | -- | | -- | -- | -- |
| 164324 | MASKA AMBU AURA FLEX č.3, jedn.laryng. KC:327-300-000, KS 1, ks (bal=1ks karton=10ks min=10ks) | 327-300-000 | -- | | -- | -- | -- |
| 164325 | MASKA AMBU AURA FLEX č.4, jedn.laryng. KC:327-400-000, KS 1, ks (bal=1ks karton=10ks min=10ks) | 327-400-000 | -- | | -- | -- | -- |
| 164326 | MASKA AMBU AURA FLEX č.5, jedn.laryng. KC:327-500-000, KS 1, ks (bal=1ks karton=10ks min=10ks) | 327-500-000 | -- | | -- | -- | -- |
| 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 | -- | -- | -- |
| 202187 | OKRUH ODS. 2,0m PVC S FINGERTIPEM 524-000-0171 steril. KS1, ks (bal=50ks min=50ks/Konsignační sklad Nemlog) | | -- | ks | -- | -- | -- |
| 182069 | SYSTEM UZ.ODS.ENDO 14F KC:BT-SC5-1454D7, BT-SC5-1454ND7, KS 1, ks (bal=10ks min=10ks) | | -- | ks | -- | -- | -- |
| 187146 | SYSTEM UZ.ODS.ENDO 16F BT-SC5-1654D7, ks (bal=10ks min=10ks) | | -- | ks | -- | -- | -- |
| 188824 | SYSTEM UZ.ODS.TRACH 14F KC:BT-SC5-1436D7, BT-SC5-1436ND7, KS 1, ks (min=10ks) | BT-SC5-1436ND7 | -- | ks | -- | -- | -- |
| 188394 | SYSTEM UZ.ODS.TRACH 16F BT-SC5-1636D7,BT-SC5-1636ND7, ks (bal=10ks min=10ks) | BT-SC5-1636ND7 | -- | ks | -- | -- | -- |
| Celkem: | | | | | | 61 022,00 | 73 836,62 |

FAKTURAČNÍ ADRESA:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje****V.Klementa 147****29301 Mladá Boleslav****IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456**

Potvrzeno dodavatelem: 28.08.2023 11:47

28.08.2023 11:47:59

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 email: 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