

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO112530****5357 - Sklad SZM**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 48586285 DIČ dodavatele: CZ48586285
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: B. Braun Medical s.r.o. V parku 2335/20 14800 Praha 4
Dodavatelská adresa: 5357 - Sklad SZM Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Laurínova 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: +420 271 091 111 Fax: 271091312
Objednává: 5357 - Sklad SZM	
Datum vystavení: 14.12.2023	Vyřizuje:
Datum dodání: 18.12.2023	Kontakt:
Poznámka:	

Objednávané položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
222107	A/V- Set DEHP free Dialog IQ High Performance H.P. HDF Combi set, KC:7211183, KS 1, ks (bal=25ks min=25ks)	7211183	--	ks	--	--	--
200173	CARESITE-BEZEHL.VENTIL S HADIČKOU 1,3x2,4mm KC:470100-01, ks (bal=1ks min=100ks)	470100-01	--	ks	--	--	--
208002	CERTOFIX TRIO S720, KC:4167408-07, NÁHRADA ZA 4167408, KS 1, ks (bal=10ks min=10ks)	4167408-07	--	ks	--	--	--
217015	DISCOFIX C 3-PRVKOVA RAMPÁ + 3xSAFEFLOW vícebarev., KC:4085300SF, KS 1, ks (bal=1ks min=50ks)	4085300SF	--		--	--	--
20740	DRAINOBAG 40K6,KS 1,KC:5524008, ks (bal=1ks min=10ks)	5524008	--	ks	--	--	--
19963	INTROCAN-W ZLUTÝ G24 0,7X19MM 22ml/min KC:4254074B KS 1, ks (bal=1ks min=50ks)	4254074B	--	ks	--	--	--
209736	Kapsle bikarbon. 836 SOL-CART B 650G KS 1-NÁHRADA za 496, ks (bal=1ks min=10ks)	836	--		--	--	--
155042	LINOVERA-SPRAY 30ML 468156, KS 1, ks (bal=1ks min=1ks)	468156	--	ks	--	--	--
20482	OMNIFIX LUER LOCK 50ml, KC:4617509F, KS 1, ks (bal=1ks min=100ks)	4617509F	--	ks	--	--	--
29402	PRONTOSAN VODA TELOVA 350ml,KS 1,KC400416, ks (bal=1ks min=1ks)	400416	--	ks	--	--	--
170833	SOUPRAVA CYTO-SET s 3 bez.ventily, KC:8250917SP, KS 1, ks (bal=20ks)	8250917SP	--	ks	--	--	--
27552	SOUPRAVA INTRAFIX PRIMEL.LL,KC:4062957E,KS 1, ks (min=100ks)	4062957E	--	ks	--	--	--
130886	SOUPRAVA INTRAFIX SAFESET 180cm, KC:4063000, náhrada za infudrop 2886402, KS 1, ks	4063000	--	ks	--	--	--
20532	SOUPRAVA TRANSFUZNI SANGOFIX B,KC:4117301,KS 1, ks (bal=1ks min=100ks)	4117301	--	ks	--	--	--
19867	STRIKACKA 10 ML BAL 1, KC:4606108V pouze Interna 5.JIP, bal (bal=100ks min=1bal)	4606108V	--		--	--	--
30956	VASOFIX SAFETY i.v. kanyla RUŽOVÝ 20G 1,1x33mm KC:4269110S-01 KS 1, ks (bal=50ks min=50ks)	4269110S-01	--	ks	--	--	--

31182	VASOFIX SAFETY i.v. kanyla ZELENÝ 18G 1,3x33mm KC:4269330S-01 KS 1, ks (bal=1ks min=50ks)	4269330S-01	--	ks	--	--	--
31180	VASOFIX SAFETY i.v. kanyla MODRÝ 22G 0,9x25mm KC:4269098S-01 KS 1, ks (bal=50ks min=50ks)	4269098S-01	--	ks	--	--	--
182301	XEVONTA dialyzátor HI 23 KC:7204670 KS 1, ks (bal=1ks min=20ks)	7204670	--	ks	--	--	--
Celkem:						248 952,60	300 831,78

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

V.Klementa 147

29301 Mladá Boleslav

IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456

V případě, že je třeba provést úpravu ceny nebo dodávaného zboží v zasláné 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