

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO114040****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 Telefon: 377590411 Fax:
Dodavatelská adresa: 5357 - Sklad SZM Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Laurínova 150 293 01 Mladá Boleslav	
Objednává: 5357 - Sklad SZM	
Datum vystavení: 15.02.2024	Vyřizuje:
Datum dodání: 19.02.2024	Kontakt:
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 212.80.67.170	

Objednávané 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	--	--	--
227920	ELEKTRODY DEFIBRILAČNÍ AED BeneHeart D6,D3,D1 dospělé nad 25kg, Mindray,KC:0651-30-77007, BAL 1, manuál. defibr., AED (bal=1ks kart=5ks min=5ks)	0651-30-77007	--	bal	--	--	--
28207	FLOVAC VAK ODS.2000ML,KC:10000036011,KS 1, ks (bal=50ks min=50ks)		--	ks	--	--	--
237684	HME-BOOSTER SET, KC: 354-200-010,SET 1 (T-kus+3ks Hygrovent-S) náhrada za 354-222-000, ks (bal=15ks min=15ks)	100 354-200-010	--		--	--	--
136999	MASKA JEDN.AMBU malá, KC:000-252-954, KS 1, ks (bal=1ks karton=20ks min=1ks)	000-252-954	--	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	--	--	--
157370	SPOJKA KATETRU PRIMA 430-005-015 15M/15F,15cm KS 1, ks (bal=50ks min=50ks)		--	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) Poznámka: ; Pozn. dodavatele: není stavem skladu,viz níže	BT-SC5-1436ND7	--	ks	--	--	--
Celkem:						63 294,20	70 889,50

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 26.02.2024 07:19

26.02.2024 07:19:00

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