

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO114125****5357 - Sklad SZM**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 28813936 DIČ dodavatele: CZ28813936
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: BATIST Medical a.s. Nerudova 309 54941 Červený Kostelec
Dodavatelská adresa: 5357 - Sklad SZM Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Laurínova 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: 491 413 311 Fax: 491 413 394
Objednává: 5357 - Sklad SZM	
Datum vystavení: 20.02.2024	Vyřizuje:
Datum dodání: 22.02.2024	Kontakt:
Poznámka:	

Objednávané položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
202298	KOMPRESY netkaný textil 10x10CM nesteril. 4vr.,BAL1,1320100530, bal (bal=100ks kart=50bal min=1bal)	1320100530I	--	bal	--	--	--
201003	KOMPRESY STER.10CMX10CM A 10KS, KC:1325519236, BAL 1, bal (bal=10ks kart=320bal min=80bal)	1325519236	--	bal	--	--	--
201274	KOMPRESY STER.10CMX20CM A 5KS,Bal 1,KC:1325519245, bal (bal=5ks kar=280bal min=140bal/Konsignační skl	1325519245	--	bal	--	--	--
205118	KOMPRESY STER.15CMX15CM A 3KS 16 vrs.,BAL 1,KC:1230117213 B-CUT(FOLD)S, min=80bal	1230117213	--		--	--	--
204885	KOMPRESY STER.15CMX15CM A 5KS 16 vrs.,BAL 1,KC:1230117215 B-CUT(FOLD)S, min=100bal	1230117215	--		--	--	--
218388	Krytí žilního vstupu Dermafoil 6x7cm I.V.steril.,KC:1320110713,KS 1,náhrada za 1320110513, ks (bal=100ks kart=4800ks min=100ks)	1320110713	--	ks	--	--	--
61766	#Nano filter mask B á 10 ks, 1230500528, ks 1		--		--	--	--
35138	OBINADLO PRUZ.MEDIFLEX 12CM TAZ.80%,KS 1,KC:1323100404, ks (bal=10ks kart=160ks min=10ks/Konsignační sklad	1323100404	--	ks	--	--	--
211497	TAMPON STAC.20/19,KC:1320300414 s RTG ,BAL 1, bal (bal=100ks kart=60bal min=1bal)	1320300414	--		--	--	--
180875	TAMPON STER.STAC.25/25 á2ks 1230110408 Bal1, bal (bal=2ks kar=1280bal min=80bal/Konsignační skl	1230110408	--	bal	--	--	--
222881	TAMPON STERIL.STAC.30/30 A 30KS,BAL 1,KC:1230110455, bal (bal=30ks karton=100bal min=100bal)	1230110455	--	bal	--	--	--
35125	TAMPON STERIL.STAC.30/30 á10KS,BAL 1,KC:1230110435, bal (bal=10ks kar=280bal min=140 bal/Konsignační s	1230110435	--	bal	--	--	--
212228	VATA BUNIC.DELENA 40x50mm 1230206310,BAL 1 (2x500), bal (bal=2ks kart=15bal min=1bal)	1230206310	--	bal	--	--	--
189841	VATA BUNIC.PRIREZY 20X30CM 1000G,KARTON 1,KC:1230200123, kart (bal=1ks kart=12bal min=1kart)	1230200123	--	kart	--	--	--

Celkem:

54 488,45 61 027,06

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 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