

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO114933****5357 - Zdravotnické zásobování**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 07578814 DIČ dodavatele: CZ07578814
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: Arthrex s.r.o. Ve Žlíbku 2402/77a 19300 Praha 9, Horní Počernice
Dodavatelská adresa: 5357 - Zdravotnické zásobování Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Laurínova 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: 731 412 941 p.Rangotisová Fax:
Objednává: 5357 - Sklad SZM	
Datum vystavení: 19.03.2024	Vyřizuje:
Datum dodání: 21.03.2024	Kontakt:
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 185.5.71.175	

Objednáváné položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
62262	DRILL TIP GUIDE PIN 2.4mm AR-1250LS-ks - min. 1ks	AR-1250LS	--		--	--	--
176669	DUALWAVE OUTFLOW TUBE SET KC:3AR-6430 10ks	3AR-6430	--		--	--	--
202334	G.PIN W/SUT.EYE AR-1297L 2,4mmx43,5mm BAL6ks	AR-1297L	--		--	--	--
176738	MAIN PUMP TUBING KC:AR-6420, BAL 1, bal (bal=10ks)	AR-6420	--		--	--	--
176750	PATIENT EXT.TUBING KC:AR-6425 20ks, bal (bal=20ks)	AR-6425	--		--	--	--
Celkem:						61 147,00	68 484,64

Potvrzeno dodavatelem: 19.03.2024 12:11
19.03.2024 12:11:04 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 185.5.71.175

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