

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

Číslo: DO114799

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: 14.03.2024	Vyřizuje:
Datum dodání: 18.03.2024	Kontakt:
Poznámka:	

Objednané položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
200173	CARESITE-BEZJEHL.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	--	--	--
20570	DISCOFIX C-3, KC:16494C, KS 1, ks (bal=100ks kart=200ks min=100ks)	16494C	--	ks	--	--	--
20740	DRAINOBAG 40K6,KS 1,KC:5524008, ks (bal=1ks min=10ks)	5524008	--	ks	--	--	--
20663	INJEKT 1ML TUBERKULIN SOLO 100KS,bal 1,KC:9166017V, bal (bal=100ks min=1bal)	9166017V	--	bal	--	--	--
179948	NÁVLEK NA UZ SONDU steril+gel, 15X122cm, KC:PCG15122, KS 1 náhrada za 4892080, ks (bal=1ks min=30ks)	PCG15122	--		--	--	--
185855	PRONTODERM PENA 200ml 400128 KS1, ks (bal=1ks min=1ks)	400128	--	ks	--	--	--
235765	SET INFUZNÍ (BRAUN-ONKO) 1 VSTUP,NESTINENY,CYTO-SET MIX	A2900N	--	ks	--	--	--
222718	SET INFUZNÍ SPIKE S FILTREM 1,2um,DEHP freee,KC:KM1EE148X, KS 1 pro Mini Rythmic, ks (bal=20ks min=20ks) info	KM1EE148X	--	ks	--	--	--
170833	SOUPRAVA CYTO-SET s 3 bez.ventily, KC:8250917SP, KS 1, ks (bal=20ks)	8250917SP	--	ks	--	--	--
148281	SOUPRAVA CYTO-SET s 5 bez.ventily, KC:8250817SP, KS 1, ks (bal=20ks)	8250817SP	--	ks	--	--	--
27552	SOUPRAVA INTRAFIX PRIMEL.LL,KC:4062957E,KS 1, ks (min=100ks)	4062957E	--	ks	--	--	--
30956	VASOFIX SAFETY i.v. kanyla RUŽOVÝ 20G 1,1x33mm KC:4269110S-01 KS 1, ks (bal=50ks min=50ks)	4269110S-01	--	ks	--	--	--
Celkem:						134 052,87	150 139,22

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