

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

Číslo: DO117743

5357 - Sklad SZM

IČO odběratele: 27256456	IČO dodavatele: 28813936
DIČ odběratele: CZ27256456	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: 11.07.2024	Vyřizuje:
Datum dodání: 15.07.2024	Kontakt:
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 89.24.107.18	

Objednávané položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
20809	GAZA PRÍREZY 28CMX30CM 17n BAL 2000KS, KC:1230100512, kart (bal=400ks kart=5bal min=1kart)	1230100512	--	kart	--	--	--
215217	GÁZA PRÍŘEZY B-CUT 23x23cm 8vrs. nesterilní 1230100714T BAL20KS, bal (bal=20ks kar=28bal min=1bal)	1230100714T	--		--	--	--
190653	KOMPRESY STER. 30CMX30CM A 1KS 8vrs., BAL 1, KC:1230117371 B-CUT(FOLD)S, bal (bal=1ks kart=280bal min=140bal)	1230117371	--		--	--	--
201274	KOMPRESY STER. 10CMX20CM A 5KS, Bal 1, KC:1325519245, bal (bal=5ks kar=280bal min=140bal/Konsignační skl	1325519245	--	bal	--	--	--
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	--	--	--
35138	OBINADLO PRUZ. MEDIFLEX 12CM TAZ. 80%, KS 1, KC:1323100404, ks (bal=10ks kart=160ks min=10ks/Konsignační sklad	1323100404	--	ks	--	--	--
222079	PLAST OPER. STERIL STANDARD, vel. L, 135cm, KC:1320614013, 250028 náhrada za 1320614032, BAL 1, bal (bal=1ks kart=40bal min=40bal)	1320614013	--	bal	--	--	--
190243	ROUŠKA BŘÍŠNÍ ster. 45x45 A 5KS 1230113145 před., RTG 17n/4vrs. BAL, bal (bal=5ks kar=60bal min=60bal)	1230113145	--	bal	--	--	--
35805	TAMPON STAC. 30/30 50ks, KC:1320300405 BAL 1 náhrada za 1320104105, bal (bal=50ks min=1bal)	1320300405	--		--	--	--
59539	TAMPON STERIL. STAC. 15/15 A 3KS, BAL 1, KC:1230110413, bal (bal=3ks kart=1920bal min=120bal)	1230110413	--	bal	--	--	--
35125	TAMPON STERIL. STAC. 30/30 á10KS, BAL 1, KC:1230110435, bal (bal=10ks kar=280bal min=140 bal/Konsignační s	1230110435	--	bal	--	--	--
	VATA BUNIC. DELENA 40x50mm 1230206310, BAL 1						

212228	(2x500), bal (bal=2ks kart=15bal min=1bal)	1230206310	--	bal	--	--	--
189845	VATA BUNIC. PRIREZY 20X20CM 2000G,KARTON 1,KC:1230200124, kart (bal=1ks kart=6bal min=1kart)	1230200124	--	kart	--	--	--
189841	VATA BUNIC. PRIREZY 20X30CM 1000G,KARTON 1,KC:1230200123, kart (bal=1ks kart=12bal min=1kart)	1230200123	--	kart	--	--	--
Celkem:						79 648,53	89 206,37

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 18.07.2024 09:03

18.07.2024 09:03:54

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 89.24.107.18

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