

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

Číslo: DO118184

5357 - Sklad SZM

IČO odběratele: 27256456	IČO dodavatele: 43000916
DIČ odběratele: CZ27256456	DIČ dodavatele: CZ43000916
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: SARSTEDT spol. s r.o. Pod pekárny 338/12 19000 Praha
Dodavatelská adresa: 5357 - Sklad SZM Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Laurinova 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: 281 021 491-2 Fax: 281021495
Objednává: 5357 - Sklad SZM	
Datum vystavení: 31.07.2024	Vyřizuje:
Datum dodání: 02.08.2024	Kontakt:
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 165.225.26.91	

Objednáváné položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
20850	ADAPTER 14.1112 MEMBRÁNOVÝ,KS 1, ks (bal=100ks kar=1000ks min=100ks)	14.1112	--	ks	--	--	--
20851	ADAPTER 14.1205 PRO ODB.Z CEN.KAT.KS 1, ks (bal=100ks kar=1000ks min=100ks)	14.1205	--	ks	--	--	--
20846	S-MONOVETTE KC:03.1397 SERUM BIO 5,5ML,KS 1, ks (bal=50ks kar=500ks min=50ks)	03.1397	--	ks	--	--	--
29360	S-MONOVETTE KC:03.1524 GEL SERUM BIO 4,7ML,KS 1, ks (bal=50ks kar=10bal min=50ks)	03.1524	--	ks	--	--	--
212073	S-MONOVETTE KC:04.1931 K3EDTA 4.9ml, KS 1, ks (bal=50ks)	04.1931	--		--	--	--
225248	S-MONOVETTE KC:04.1945.001 GLUCOexact 3,1ml, KS 1, ks (bal=50ks kart=500ks min=50ks)	04.1945.001	--	ks	--	--	--
144631	S-MONOVETTE KC:05.1073.001 Na-Fluorid+EDTA K, 2,7 ml, KS 1 náhrada za 06.1665.001 FE, ks (bal=50ks karton=500ks min=50ks)	05.1073.001	--		--	--	--
217782	S-MONOVETTE KC:05.1081.001 K3 EDTA 1,6ML, ks (bal=50ks kar=500ks min=50ks)	05.1081.001	--		--	--	--
25717	S-MONOVETTE KC:05.1147.020 LI-HEPARIN ASTRUP,KS 1, ks (bal=100ks kar=500ks min=100ks)	05.1147.020	--	ks	--	--	--
20847	S-MONOVETTE KC:05.1165 NA-CITRAT 3,0ML,KS 1, ks (bal=50ks kar=500ks min=50ks)	05.1165	--	ks	--	--	--
20848	S-MONOVETTE KC:05.1167 K3 EDTA 2,7ML,KS 1, ks (bal=50ks kar=500ks min=50ks)	05.1167	--	ks	--	--	--
217802	S-MONOVETTE KC:06.1666.001 LI-HEPARIN 1,2ML,KS 1, ks (bal=50ks kar=500 min 50ks)	06.1666.001	--		--	--	--
20849	S-MONOVETTE KC:06.1690.001 4NC FW 3,5ML,KS 1, sedimentace, ks (bal=50ks kar=500ks min=50ks)	06.1690.001	--	ks	--	--	--
20853	S-MONOVETTE KC:85.1160 JEHLA ZLUTA,KS 1, ks (bal=100ks kar=1000ks min=100ks)	85.1160	--	ks	--	--	--
20854	S-MONOVETTE KC:85.1162 JEHLA ZELENÁ,KS 1, ks (bal=100ks kar=1000ks min=100ks)	85.1162	--	ks	--	--	--
20855	S-MONOVETTE KC:85.1440 JEHLA CERNA,KS 1, ks (bal=100ks kar=1000ks min=100ks)	85.1440	--	ks	--	--	--

Celkem:

104 232,50 116 740,39

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 05.08.2024 09:03

05.08.2024 09:03:44

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 165.225.26.91

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