

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

Číslo: DO120849

5357 - Sklad SZM

IČO odběratele: 27256456	IČO dodavatele: 48586285
DIČ odběratele: CZ27256456	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 Laurinova 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: +420 271 091 111 Fax: 271091312
Objednává: 5357 - Sklad SZM	
Datum vystavení: 14.11.2024	Vyřizuje:
Datum dodání: 18.11.2024	Kontakt:
Poznámka:	

Objednávané 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	CERTOPIX TRIO S720, KC:4167408-07, NÁHRADA ZA 4167408, KS 1, ks (bal=10ks min=10ks)	4167408-07	--	ks	--	--	--
183235	CONTIPLEX C SET , 15°, 25G, KATETR 1,1X188MM, KC:4898115, BAL 1, bal (bal=5ks min=1bal)	4898115	--		--	--	--
20740	DRAINOBAG 40K6,KS 1,KC:5524008, ks (bal=1ks min=10ks)	5524008	--	ks	--	--	--
19963	INTROCAN-W ZLUTÝ G24 0,7X19MM 22ml/min KC:4254074B KS 1, ks (bal=1ks min=50ks)	4254074B	--	ks	--	--	--
132317	JEHLA CYTOCAN 20GX15MM,KC:4439759, BAL1, bal (bal=25ks min=1bal)	4439759	--	bal	--	--	--
191261	JEHLA JEDNOUCELOVA HNEDA 0,45X25, KC:4657683, BAL 1, bal (bal=100ks min=1bal)		--	bal	--	--	--
155042	LINOVERA-SPRAY 30ML 468156, KS 1, ks (bal=1ks min=1ks)	468156	--	ks	--	--	--
20482	OMNIFIX LUER LOCK 50ml, KC:4617509F, KS 1, ks (bal=1ks min=100ks)	4617509F	--	ks	--	--	--
27552	SOUPRAVA INTRAFIX PRIMEL.LL,KC:4062957E,KS 1, ks (min=100ks)	4062957E	--	ks	--	--	--
20532	SOUPRAVA TRANSFUZNI SANGOFIX B,KC:4117301,KS 1, ks (bal=1ks min=100ks)	4117301	--	ks	--	--	--
24897	STERICAN ŽLUTÝ 20G 0.9X70MM 100ks.BAL 1,KC:4665791, bal (bal=100ks min=1bal)	4665791	--	bal	--	--	--
191271	STRIKACKA 2 ML,BAL 1,KC:4606027V, bal (bal=100ks min=1bal)	4606027V	--	bal	--	--	--
222149	XEVONTA dialyzátor HI 20 KC:7204665 KS 1, ks (bal=1ks min=20ks)	7204665	--	ks	--	--	--
Celkem:						104 812,93	117 390,48

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