

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

Číslo: DO121395

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 Laurínova 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: +420 271 091 111 Fax: 271091312
Objednává: 5357 - Sklad SZM	
Datum vystavení: 04.12.2024	Vyřizuje:
Datum dodání: 06.12.2024	Kontakt:
Poznámka:	

Objednávané položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
213793	CARESITE-BEZZEHL.VENTIL 2x s Y prodl.hadičkou 2,8x4,1mm KC:470106-01 KS 1, ks (bal=1ks min=50ks)	470106-01	--		--	--	--
200173	CARESITE-BEZZEHL.VENTIL S HADIČKOU 1,3x2,4mm KC:470100-01, ks (bal=1ks min=100ks)	470100-01	--	ks	--	--	--
217015	DISCOFIX C 3-PRVKOVA RAMPA + 3xSAFEFLOW vícebarev., KC:4085300SF, KS 1, ks (bal=1ks min=50ks)	4085300SF	--		--	--	--
20740	DRAINOBAG 40K6,KS 1,KC:5524008, ks (bal=1ks min=10ks)	5524008	--	ks	--	--	--
21569	KLIPY TITAN MEDIUM-LARGE 7.25x8.25mm 12boxů á 8ks,BAL 1,KC:PL569T, bal (bal=96ks min=1bal)	PL569T	--	bal	--	--	--
155042	LINOVERA-SPRAY 30ML 468156, KS 1, ks (bal=1ks min=1ks)	468156	--	ks	--	--	--
179948	NÁVLEK NA UZ SONDU steril+gel, 15X122cm, KC:PCG15122, KS 1 náhrada za 4892080, ks (bal=1ks min=30ks)	PCG15122	--		--	--	--
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	--	--	--
130886	SOUPRAVA INTRAFIX SAFESET 180cm, KC:4063000, náhrada za infudrop 2886402, KS 1, ks	4063000	--	ks	--	--	--
31184	SPINOCAN žlutý 20G 0,9X88MM, KC:4509900-01, KS 1, ks (bal=25ks min=25ks)	4509900-01	--		--	--	--
36310	UNI-GRAFT 1x7cm KC:1107401, ks (bal=1ks min=1ks)	1107401	--	ks	--	--	--
30954	DREN REDON CH 8, KC:U2110800, KS 1, ks (bal=100ks min=100ks) Poznámka: přijato		--		--	--	--
Celkem:						98 384,74	110 289,74

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 zasláné 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