

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO129957****5357 - Sklad SZM**

IČO odběratele: 27256456	IČO dodavatele: 27094987
DIČ odběratele: CZ27256456	DIČ dodavatele: CZ27094987
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: CHEIRÓN a.s. Kukulova 24 169 00 Praha 6 Břevnov
Dodavatelská adresa: 5357 - Sklad SZM Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Laurinova 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: 377590411
Objednává: 5357 - Sklad SZM	Fax:
Datum vystavení: 14.11.2025	Vyřizuje:
Datum dodání: 19.11.2025	Kontakt:
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 212.80.67.170	

Objednávané položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
186539	ELEKTRODA EKG WS-00-S/50,KS1, ks (bal=50ks kart=600ks min=50ks)	WS-00-S/50	--	ks	--	--	--
28207	FLOVAC VAK ODS.2000ML,KC:10000036011,KS 1, ks (bal=50ks min=50ks)	000-036-011	--	ks	--	--	--
237684	HME-BOOSTER SET, KC: 354-200-010,SET 1 (T-kus+3ks Hygrovent-S) náhrada za 354-222-000, ks (bal=15ks min=15ks)	354-200-010	--		--	--	--
164324	MASKA AMBU AURA FLEX č.3, jedn.laryng. KC:327-300-000, KS 1, ks (bal=1ks karton=10ks min=10ks)	327-300-000	--		--	--	--
136999	MASKA JEDN.AMBU malá, KC:000-252-954, KS 1, ks (bal=1ks karton=20ks min=1ks)	000-252-954	--	ks	--	--	--
190204	Resuscitátor jednor.spur pro dospělé s pac.vent.+rezervoár+maska č.5, KC: 325-021-000, KS 1, ks (bal=1ks min=1ks)	325-021-000	--	ks	--	--	--
157370	SPOJKA KATETRU PRIMA 430-005-015 15M/15F,15cm KS 1, ks (bal=50ks min=50ks)	430-005-015	--	ks	--	--	--
244742	SYSTEM UZ.ODS.ENDO 14F KC:BT-SC5-1454NWFD7 KS 1 náhrada za BT-SC5-1454ND7, ks(bal=10ks.min.=10ks)	BT-SC5-1454NWFD7	--		--	--	--
244741	SYSTEM UZ.ODS.ENDO 16F KC:BT-SC5-1654NWFD7 KS 1 náhrada za BT-SC5-1654D7, ks(bal=10ks.min.=10ks)	BT-SC5-1654NWFD7	--		--	--	--
170563	SYSTEM UZ.ODS.TRACH 14F KC:BT-SC5-1436NWFD7 KS 1, náhrada za BT-SC5-1436ND7, KS 1, ks (bal=10ks min=10ks)	BT-SC5-1436NWFD7	--		--	--	--
Celkem:						55 300,00	61 936,00

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 14.11.2025 12:11
14.11.2025 12:11:16 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 212.80.67.170

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