

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO65720****5357 - SZM****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 28849809
DIČ dodavatele: CZ28849809**Dodavatelská adresa:**
5357 - SZM
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Palackého 150
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **Teleflex Medical s.r.o.**
Pražská třída 209/182
50004 Hradec Králové
Telefon: 495 759 118
Fax: 495759345**Objednává:** 5357 - Sklad SZM**Datum vystavení:** 02.10.2018**Vyřizuje:****Datum dodání:** 04.10.2018**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 194.228.15.82**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
212074	CVC KIT 4-lumen 8,5Fr/20cm, KC: NM-25854, KS 1, min.obj. 1bal=5ks Poznámka: 10X OB535275	NM-25854	10		--	--	--
212076	CVC set 2 lumen 8Fr/20cm, KC: CV-15802, KS 1, min.obj. 1bal=5ks Poznámka: 10x OB535275	CV-15802	10		--	--	--
212075	CVC KIT 4-lumen 8,5Fr/20cm, AGB+, KC: CZ-45854-UL, KS 1, min.obj. 1bal=10ks Poznámka: 10x OB535275, 30 X SKLAD	CZ-45854-UL	40		--	--	--
Celkem:						60 950,00	73 749,50

Potvrzeno dodavatelem: 02.10.2018 10:39

02.10.2018 10:39:46

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 194.228.15.82

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