

## DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

Číslo: D093884

## 5357 - Sklad SZM

IČO odběratele: 27256456  
DIČ odběratele: CZ27256456

IČO dodavatele: 41694783  
DIČ dodavatele: CZ41694783

Dodavatelská adresa:  
5357 - Sklad SZM  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Palackého 150  
293 01 Mladá Boleslav

Adresa: **SCHUBERT CZ SPOL. S R.O.**  
Na bělidle 995/8  
15000 Praha  
Telefon: 251 001 194  
Fax: 257 326 126

Objednává: 5357 - Sklad SZM

Datum vystavení: 13.12.2021

Vyřizuje:

Datum dodání: 15.12.2021

Kontakt:

Poznámka: akce - karton za karton - granudacyn; Potvrzeno z IP: 185.75.117.122

## Objednáváné položky:

| ID     | Položka                                                                                                                                                  | Katalog.č. | Množ. | Jedn. | Cena bez DPH/j. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-------|-----------------|----------------|--------------|
| 211135 | KRYTÍ MEPILEX BORDER SACRUM 16x20cm KC:282050, KS 1 silik., ks (bal=5ks kar=40ks min=5ks)                                                                |            | --    |       | --              | --             | --           |
| 20419  | NAPLAST MICROPORE 1.25cmx9,14m KC:1530-0, KS 1, BAL=24ks                                                                                                 | 1530-0     | --    |       | --              | --             | --           |
| 32081  | NÁPLAST TRANSPORE 1.25cm,KC:1527-0, KS 1, 1 bal=24ks,                                                                                                    | 1527-0     | --    |       | --              | --             | --           |
| 20027  | NÁPLAST TRANSPORE 2.5cmx9,1, KC:1527-1, KS 1, BAL=12ks                                                                                                   | 1527-1     | --    |       | --              | --             | --           |
| 31432  | NÁPLAST TRANSPORE WHITE 2,5cmx9,1m,KS 1,KC:1534-1, BAL=12ks                                                                                              | 1534-1     | --    |       | --              | --             | --           |
| 213237 | TEGADERM DIAMOND FILM I.V. Transparentní krytí s výřezem 6x7cm KC:1623W BAL 1, bal (bal=100bal kart=4bal min=1bal)                                       | 1623 W     | --    | bal   | --              | --             | --           |
| 221706 | VAK S ELAST.OKRAJEM 75X90CM,KS 1, KC:705845 náhrada za 705844, ks (bal=8ks kar=32ks min=8ks)                                                             | 705845     | --    | ks    | --              | --             | --           |
| 186867 | TEGADERM CHG 8,5x11,5CM,BAL 1,KC:1657R, bal (bal=25ks min=1bal/Dod. lhůta od obj. 10d)<br>Poznámka: OB713019/1MB                                         | 1657R      | --    | bal   | --              | --             | --           |
| 199920 | KRYTÍ MELGISORB AG 10X10CM 256105 KS 1, ks (bal=10ks kar=100ks min=10ks/Dod. lhůta od obj.<br>Poznámka: OB713028/2MB                                     | 256105     | --    | ks    | --              | --             | --           |
| 198361 | STERI-STRIP 3MMX75MM,KC:R1540,BAL1, bal (bal=50ks kar=4bal min=1bal/Dod. lhůta od obj.<br>Poznámka: 1xpn kos.                                            | R1540      | --    | bal   | --              | --             | --           |
| 223284 | KRYTÍ MEPILEX BORDER FLEX 13x16cm ovál KC:583300 KS 1 samolepící pěnové, náhrada 283370, ks (bal=5ks min=5ks)<br>Poznámka: karton za karton - granudacyn | 583300     | --    |       | --              | --             | --           |
| 211136 | KRYTÍ MEPILEX BORDER SACRUM 22x25cm KC:282410 KS 1 silik., ks (bal=10ks kar=30ks min=10ks)<br>Poznámka: karton za karton - granudacyn                    |            | --    |       | --              | --             | --           |
| 199902 | KRYTI MESALT 10X10CM 286080 KS 1, ks (bal=30ks kar=180ks min=30ks/Dod. lhůta od obj. 6d)<br>Poznámka: OB712365/1MB                                       | 286080     | --    | ks    | --              | --             | --           |

|                |                                                                                                                                                     |            |    |     |                  |                  |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|-----|------------------|------------------|
| 211909         | VACUTAINER LUER ADAPTER 367300 BAL100ks, bal=100ks<br><b>Poznámka:</b> OB712415MB                                                                   | 367300     | -- | --  | --               | --               |
| 211408         | Uzávěr desinfekční i.v.vstupů 3M Curoc-pásky KC: CFF10-250R BAL250ks , bal=250ks<br><b>Poznámka:</b> OB713019/1MB                                   | CFF10-250R | -- | --  | --               | --               |
| 227725         | KRYTÍ MEPILEX BORDER POST-OP 10X15CM KC:496300 KS<br>1 náhrada za 495300 KS 1, ks (bal=10ks kar=100ks<br>min=10ks)<br><b>Poznámka:</b> OB713266/2MB | 496300     | -- | ks  | --               | --               |
| 220213         | KRYTÍ MEPILEX BORDER POST-OP 10x25cm KC:496450 KS<br>1 pooperační NÁHRADA ZA 495450 , ks (bal=10ks<br>min=10ks)<br><b>Poznámka:</b> OB713266/2MB    | 496450     | -- | ks  | --               | --               |
| 218987         | KRYTÍ MEPILEX BORDER POST-OP 10x35cm KC:496650 KS<br>1 pooperační, ks (bal=5ks min=5ks)<br><b>Poznámka:</b> OB713266/2MB                            | 496650     | -- | --  | --               | --               |
| 202721         | TEGADERM CHG 10x12CM,BAL 1,KC:1658R transp.s<br>Chlorhexid., bal (bal=25ks min=1bal/Dod. lhůta od obj.<br>10d)<br><b>Poznámka:</b> OB713266/2MB     | 1658R      | -- | bal | --               | --               |
| <b>Celkem:</b> |                                                                                                                                                     |            |    |     | <b>65 411,98</b> | <b>75 477,74</b> |

**FAKTURAČNÍ ADRESA:**

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

**Potvrzeno dodavatelem:** 17.12.2021 10:07

17.12.2021 10:07:46

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 185.75.117.122

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