

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

Číslo: DO101720

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
Laurinova 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: 13.10.2022

Vyřizuje:

Datum dodání: 17.10.2022

Kontakt:

Poznámka: ; 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
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	--		--	--	--
211910	Škrtidlo BD Stretch jednorázové, KC:367204, BAL 1, bal=25stripů	367204	--		--	--	--
216550	TEGADERM I.V. Advanced 10x12cm s výřezem KC:1688 BAL50ks, bal (bal=50ks kart=4bal min=1bal)	1688	--		--	--	--
211136	KRYTÍ MEPILEX BORDER SACRUM 22x25cm KC:282410 KS 1 silik., ks (bal=10ks kar=30ks min=10ks) Poznámka: OB756375/1MB , 10x ob756375		--		--	--	--
198345	SCOTCHCAST KC:82002X 5cmx3,6m sv.růž. KARTON 1, kart (kar=10ks min=1kar) Poznámka: OB756882/1MB	82002X	--	kart	--	--	--
198352	SCOTCHCAST,KC: 82004R 10cmx3,6m KARTON 1 červ., kart (kar=10ks min=1kar/Dod. lhůta od obj. 10d) Poznámka: OB756882/1MB	82004R	--	kart	--	--	--
198349	SCOTCHCAST,KC:82002Y 5cmx3,6m KARTON1 žlutý, kart (kar=10ks min=1kar/Dod. lhůta od obj. 10d) Poznámka: OB756882/1MB	82002Y	--	kart	--	--	--
196762	SCOTCHCAST,KC:82004B,KS 1 Poznámka: OB756882/1MB	82004B	--		--	--	--
191725	SCOTCHCAST,KS 1,KC:82002 Poznámka: OB756882/1MB	82002	--		--	--	--
227725	KRYTÍ MEPILEX BORDER POST-OP 10X15CM KC:496300 KS 1 náhrada za 495300 KS 1, ks (bal=10ks kar=100ks min=10ks) Poznámka: OB756375/1MB	496300	--	ks	--	--	--
220213	KRYTÍ MEPILEX BORDER POST-OP 10x25cm KC:496450 KS 1 pooperační NÁHRADA ZA 495450 , ks (bal=10ks min=10ks)	496450	--	ks	--	--	--

Poznámka: OB756375/1MB

218987	KRYTÍ MEPILEX BORDER POST-OP 10x35cm KC:496650 KS 1 pooperační, ks (bal=5ks min=5ks) Poznámka: OB756375/1MB	496650	--	--	--	--
211134	KRYTÍ MEPILEX BORDER SACRUM 16x20cm KC:282010 KS 1 silik, ks (bal=10ks kar=50ks min=10ks) Poznámka: OB756375/1MB , OB756375	282010	--	--	--	--
211408	Uzávěr desinfekční i.v.vstupů 3M Curoc-pásky KC: CFF10-250R BAL250ks , bal=250ks Poznámka: OB756433/1MB	CFF10-250R	--	--	--	--
202721	TEGADERM CHG 10x12CM,BAL 1,KC:1658R transp.s Chlorhexid., bal (bal=25ks min=1bal/Dod. lhůta od obj. 10d) Poznámka: OB756447/1MB	1658R	--	bal	--	--
Celkem:					52 403,60	60 449,84

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 18.10.2022 10:03

18.10.2022 10:03:07

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