

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO103045****5357 - Sklad SZM**

IČO odběratele: 27256456	IČO dodavatele: 41694783
DIČ odběratele: CZ27256456	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
Objednává: 5357 - Sklad SZM	Telefon: 251 001 194
	Fax: 257 326 126
Datum vystavení: 01.12.2022	Vyřizuje:
Datum dodání: 05.12.2022	Kontakt:
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 185.75.117.122	

Objednávané položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
32852	CAVILON OCHRANNÝ KRÉM 92G,KS 1,KC: 3392G	3392G	--		--	--	--
227725	KRYTÍ MEPILEX BORDER POST-OP 10X15CM KC:496300 KS 1 náhrada za 495300 KS 1, ks (bal=10ks kar=100ks min=10ks)	496300	--	ks	--	--	--
220213	KRYTÍ MEPILEX BORDER POST-OP 10x25cm KC:496450 KS 1 pooperační NÁHRADA ZA 495450 , ks (bal=10ks min=10ks)	496450	--	ks	--	--	--
218987	KRYTÍ MEPILEX BORDER POST-OP 10x35cm KC:496650 KS 1 pooperační, ks (bal=5ks min=5ks)	496650	--		--	--	--
211142	KRYTÍ MEPILEX BORDER POST-OP 9x10cm KC:495200, 496200 pooperační, KS 1, ks (bal=10ks min=10ks)	496200	--		--	--	--
211134	KRYTÍ MEPILEX BORDER SACRUM 16x20cm KC:282010 KS 1 silik, ks (bal=10ks kar=50ks min=10ks)	282010	--		--	--	--
63886	KRYTÍ MEPITEL ONE, 289000 5X7CM,BAL 5ks	28900	--		--	--	--
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	--		--	--	--
202757	OBINADLO TUBULÁRNÍ tubifast modré 7,5cmX10m KC:2438 KS 1, ks (bal=1ks kar=30ks min=1ks)	2438	--	ks	--	--	--
202756	OBINADLO TUBULÁRNÍ tubifast žluté 10,75cmX10m KC:2440 KS 1, ks (bal=1ks kar=18ks min=1ks)		--	ks	--	--	--
227060	ROZTOK OPLACHOVÝ GRANUDACYN 500ml, KC:360101, KS 1, ks (karton=12ks)	360101,360102	--	ks	--	--	--
198350	SCOTCHCAST,KC:82003B 7,5cmx3,6m KARTON 1 modrý, kart (kar=10ks min=1kar/Dod. lhůta od obj. 10d)	82003B	--	kart	--	--	--
213233	TEGADERM 3M CHG KRYTÍ PORTŮ 6,2X4,9/12x12CM,BAL 25KS,KC:1665R	1665R	--		--	--	--
213237	TEGADERM FILM I.V. Transparentní krytí s výřezem 6x7cm KC:1623W BAL 1, bal (bal=100bal kart=4bal min=1bal)	1623 W	--	bal	--	--	--
202721	TEGADERM CHG 10x12CM,BAL 1,KC:1658R transp.s Chlorhexid., bal (bal=25ks min=1bal/Dod. lhůta od obj. 10d)	1658R	--	bal	--	--	--
186867	TEGADERM CHG 8,5x11,5CM,BAL 1,KC:1657R, bal (bal=25ks min=1bal/Dod. lhůta od obj. 10d)	1657R	--	bal	--	--	--
215156	TEGADERM I.V. Advanced 6,5x7 cm s výřezem KC:1683W BAL100ks, bal (bal=100ks kart=4bal)	1683	--		--	--	--

	min=1bal)							
182126	ZKUMAVKA VACUTAINER 5ml PPT, KC:362795, BAL 1, bal (bal=100ks min=1bal)	362795	--	bal	--	--	--	--
218710	KRYTÍ MEPILEX BORDER POST-OP 6x8cm KC:496100 KS 1 pooperační, ks (bal=10ks min=10ks) Poznámka: 20x1512,20x1521	496100	--		--	--	--	--
Celkem:						75 170,55	86 687,64	

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 02.12.2022 14:29

02.12.2022 14:29:05 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