

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

Číslo: DO103156

5357 - Sklad SZM

IČO odběratele:	27256456	IČO dodavatele:	41694783
DIČ odběratele:	CZ27256456	DIČ dodavatele:	CZ41694783
Dodavatelská adresa:	Adresa: SCHUBERT CZ SPOL. S R.O. Na bělidle 995/8 15000 Praha Telefon: 251 001 194 Fax: 257 326 126		
	5357 - Sklad SZM Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Laurinova 150 293 01 Mladá Boleslav		
Objednává:	5357 - Sklad SZM		
Datum vystavení:	06.12.2022	Vyřizuje:	
Datum dodání:	08.12.2022	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	--		--	--	--
59443	CAVILON SPREJ 28ml,KC: 3346E,KS 1, ks (bal=1ks kar=12ks min=1ks)	3346E	--	ks	--	--	--
218710	KRYTÍ MEPILEX BORDER POST-OP 6x8cm KC:496100 KS 1 pooperační, ks (bal=10ks min=10ks)	496100	--		--	--	--
199917	KRYTI MEPITEL ONE 8X10CM 289200 KS 1, ks (bal=5ks kar=50ks min=5ks)	289200	--	ks	--	--	--
121911	NÁPLAST Durapore-hedvábná 2,5cmx9,15m, KC:1538-1, náhrada za CURASILK, KS 1, ks (bal=12ks min=12ks)	1538-1	--	ks	--	--	--
20007	NÁPLAST MICROPORE 2,5cmX9,14m KC:1530-1 KS 1, BAL=12ks	1530-1	--		--	--	--
20550	NAPLAST MICROPORE 5CMX9,1,KS 1,KC:1530-2, BAL=6ks	1530-2_	--		--	--	--
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	--		--	--	--
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	--	--	--
213233	TEGADERM 3M CHG KRYTÍ PORTŮ 6,2X4,9/12x12CM,BAL 25KS,KC:1665R	1665R	--		--	--	--
213233	TEGADERM 3M CHG KRYTÍ PORTŮ 6,2X4,9/12x12CM,BAL 25KS,KC:1665R	1665R	--		--	--	--
202721	TEGADERM CHG 10x12CM,BAL 1,KC:1658R transp.s Chlorhexid., bal (bal=25ks min=1bal/Dod. lhůta od obj. 10d)	1658R	--	bal	--	--	--
182126	ZKUMAVKA VACUTAINER 5ml PPT, KC:362795, BAL 1, bal (bal=100ks min=1bal)	362795	--	bal	--	--	--
211909	VACUTAINER LUER ADAPTER 367300 BAL100ks, bal=100ks Poznámka: pro aro	367300	--		--	--	--
Celkem:						53 190,54	61 530,63

FAKTURAČNÍ ADRESA:

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav,a.s., nemocnice Středočeského kraje
V.Klementa 147

Potvrzeno dodavatelem: 09.12.2022 11:07

09.12.2022 11:07:56

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