

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

Číslo: DO104367

5357 - Sklad SZM

IČO odběratele: 27256456	IČO dodavatele: 41694783
DIČ odběratele: CZ27256456	DIČ dodavatele: CZ41694783
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: SCHUBERT CZ SPOL. S R.O. Na bělidle 995/8 15000 Praha
Dodavatelská adresa: 5357 - Sklad SZM Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Laurínova 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: 251 001 194 Fax: 257 326 126
Objednává: 5357 - Sklad SZM	
Datum vystavení: 26.01.2023	Vyřizuje:
Datum dodání: 30.01.2023	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
22725	KRYTÍ MEPILEX BORDER POST-OP 10X15CM KC:496300 KS 1 náhrada za 495300 KS 1, ks (bal=10ks kar=100ks min=10ks)	496300	--	ks	--	--	--
199917	KRYTÍ 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	--	--	--
20419	NAPLAST MICROPORE 1.25cmx9,14m KC:1530-0, KS 1, BAL=24ks	1530-0	--		--	--	--
20550	NAPLAST MICROPORE 5CMX9,1,KS 1,KC:1530-2, BAL=6ks	1530-2_	--		--	--	--
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	--		--	--	--
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	--	--	--
216550	TEGADERM I.V. Advanced 10x12cm s výřezem KC:1688 BAL50ks, bal (bal=50ks kart=4bal min=1bal)	1688	--		--	--	--
215156	TEGADERM I.V. Advanced 6,5x7 cm s výřezem KC:1683W BAL100ks, bal (bal=100ks kart=4bal min=1bal)	1683	--		--	--	--
221706	VAK S ELAST.OKRAJEM 75X90CM,KS 1, KC:705845 náhrada za 705844, ks (bal=8ks kar=32ks min=8ks)	705845	--	ks	--	--	--
182126	ZKUMAVKA VACUTAINER 5ml PPT, KC:362795, BAL 1, bal (bal=100ks min=1bal)	362795	--	bal	--	--	--
Celkem:						59 968,88	69 248,99

FAKTURAČNÍ ADRESA:

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav,a.s., nemocnice Středočeského kraje

Potvrzeno dodavatelem: 02.02.2023 14:17

02.02.2023 14:17:39

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