

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO109887****5357 - Sklad SZM****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**Fakturační adresa:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Dodavatelská adresa:**5357 - Sklad SZM
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Laurinova 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5357 - Sklad SZM**IČO dodavatele:** 41694783
DIČ dodavatele: CZ41694783**Adresa:****SCHUBERT CZ SPOL. S R.O.**
Na bělidle 995/8
15000 Praha**Telefon:** 251 001 194**Fax:** 257 326 126**Datum vystavení:** 05.09.2023**Vyřizuje:****Datum dodání:** 07.09.2023**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
202721	KRYTÍ TEGADERM CHG 10x12CM, KC:1658R, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	1658R	--	bal	--	--	--
230368	NÁPLAST Durapore-hedvábná 1,25x9,15 KC:1538-0, náhrada za CURASILK 7137, KS 1, ks (bal=24ks min=24ks)	1538-0	--	ks	--	--	--
20419	NAPLAST MICROPORE 1.25cmx9,14m KC:1530-0, KS 1, BAL=24ks	1530-0	--		--	--	--
31432	NÁPLAST TRANSPORE WHITE 2,5cmx9,1m,KS 1,KC:1534-1, BAL=12ks	1534-1	--		--	--	--
193187	RESTON 1563L 10CMx0,5CMx5M samolep.,ROLE 1, ks (bal=1ks min=1ks)	1563L	--	ks	--	--	--
213240	TEGADERM 8,5X11,5CM + PICC/CVC,chlorhexidin, KC:1877R-2100, BAL 1, bal (bal=20ks min=1bal)	1877R-2100	--		--	--	--
210715	Tegaderm Advance pediatric 3,8cmx4,5cm, KC: 1680, BAL 1, BAL=100ks	1680	--		--	--	--
213239	TEGADERM FILM I.V. Transparentní filmové krytí 10x12cm KC:1626W BAL 1, bal (bal=50ks kart=4bal min=1bal)	1626 W	--		--	--	--
213237	TEGADERM FILM I.V. Transparentní krytí s výřezem 6x7cm KC:1623W BAL 1, bal (bal=100bal kart=4bal min=1bal)	1623 W	--	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 min=1bal)	1683	--		--	--	--
213233	TEGADERM KRYTÍ PORTŮ CHG 6,2X4,9/12x12CM,KC:1665R BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	1665R	--		--	--	--
146902	TEGADERM ROLE 10cmx10m, KC:16004, KS 1, ks (bal=1ks min=1ks)	16004	--	ks	--	--	--
Celkem:						62 676,20	72 077,63

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

Potvrzeno dodavatelem: 13.09.2023 10:48

13.09.2023 10:48:18

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