

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO110132****5357 - Sklad SZM****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 41694783
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**Telefon:** 251 001 194**Fax:** 257 326 126**Dodavatelská adresa:**
5357 - Sklad SZM
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Laurinova 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5357 - Sklad SZM**Datum vystavení:** 14.09.2023**Vyřizuje:****Datum dodání:** 18.09.2023**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
32852	CAVILON OCHRANNÝ KRÉM 92G,KS 1,KC: 3392G	3392G	--		--	--	--
227676	KRYTÍ TEGADERM 7,5X8,5, KC:1660R, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	1660R	--	bal	--	--	--
121911	NÁPLAST Durapore-hedvábná 2,5cmx9,15m, KC:1538-1, náhrada za CURASILK, KS 1, ks (bal=12ks min=12ks)	1538-1	--	ks	--	--	--
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	--		--	--	--
19974	NÁPLAST TRANSPORE WHITE 1.25CMX9,1M,KS 1,KC:1534-0, BAL=24ks	1534-0	--		--	--	--
31432	NÁPLAST TRANSPORE WHITE 2,5cmx9,1m,KS 1,KC:1534-1, BAL=12ks	1534-1	--		--	--	--
219368	OBINADLO ELASTICKÉ samofixační COBAN 3M 5x460CM tělová barva KC:1582 KS1	8711428074568	--	ks	--	--	--
198350	SCOTCHCAST,KC:82003B 7,5cmx3,6m KARTON 1 modrý, kart (kar=10ks min=1kar/Dod. lhůta od obj. 10d)	82003B	--	kart	--	--	--
198362	STERI-STRIP 5MMX75MM,KC:R1541,BAL 1 (3 stehy), bal (bal=50ks min=1bal)	R1541_	--	bal	--	--	--
221836	STRIKACKA INJ.TROJDÍLNÁ 5ml LUER LOCK,KC:309649, BAL 1 nahrada za 4617053V, bal (bal=125ks min=1bal)	309649	--	bal	--	--	--
221984	STRIKACKA PosiFlush, NaCl 0,9% 10ml ve strikacce,LuerLock,steril,KC:306585,KS 1 nahrada za Omniflush, ks (bal=30ks karton=480ks min=30ks)	306585	--	ks	--	--	--
213240	TEGADERM 8,5X11,5CM + PICC/CVC,chlorhexidin, KC:1877R-2100, BAL 1, bal (bal=20ks min=1bal)	1877R-2100	--		--	--	--
216278	VACUTAINER NÁDOBKNA NA MOČ 60ml STERIL. s integrovaným brčkem 020126 BAL100ks, bal(bal=100ks)	02-0126	--		--	--	--
216280	VACUTAINER ZKUMAVKA K ODBĚRU MOČE 11ml	364915	--	bal	--	--	--

364915,BAL, bal (bal=100ks min=1bal)

182126	ZKUMAVKA VACUTAINER 5ml PPT, KC:362795, BAL 1, bal (bal=100ks min=1bal)	362795	--	bal	--	--	--
--------	--	--------	----	-----	----	----	----

Celkem:

52 832,52 62 394,06

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

V.Klementa 147

29301 Mladá Boleslav

IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456

Potvrzeno dodavatelem: 21.09.2023 14:21

21.09.2023 14:21:47

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