

Číslo: **D0114993**

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: 21.03.2024

Vyřizuje:

Datum dodání: 25.03.2024

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	--	--	--
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	--		--	--	--
211910	Škrtidlo BD Stretch jednorázové, KC:367204, BAL 1, bal=25stripů	367204	--		--	--	--
213237	TEGADERM FILM I.V. Transparentní krytí s výřezem 6x7cm KC:1623W BAL 1, bal (bal=100ks kart=4bal min=1bal)	1623 W	--	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	--		--	--	--
216277	VACUTAINER DRŽÁK PRO ODBĚROVÉ JEHLY jednoráz. 364-815 BAL 1, bal (bal=100ks min=1bal)	364-815	--		--	--	--
216280	VACUTAINER ZKUMAVKA K ODBĚRU MOČE 11ml 364915,BAL, bal (bal=100ks min=1bal)	364915	--	bal	--	--	--
20549	VECA-C krytí i.v. ,KS 1,KC:BED:392020, ks (bal=50ks min=50ks)	392020	--	ks	--	--	--
182126	ZKUMAVKA VACUTAINER 5ml PPT, KC:362795, BAL 1, bal (bal=100ks min=1bal)	362795	--	bal	--	--	--
Celkem:						58 708.40	65 968.33

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

Potvrzено dodavatelem: 04.04.2024 14:50

04.04.2024 14:50:34

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