

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO115411****5357 - Sklad SZM**

<b>IČO odběratele:</b> 27256456 <b>DIČ odběratele:</b> CZ27256456	<b>IČO dodavatele:</b> 41694783 <b>DIČ dodavatele:</b> CZ41694783
<b>Fakturační adresa:</b> Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	<b>Adresa:</b> <b>SCHUBERT CZ SPOL. S R.O.</b> Na bělidle 995/8 15000 Praha
<b>Dodavatelská adresa:</b> 5357 - Sklad SZM Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Laurínova 150 293 01 Mladá Boleslav	<b>Telefon:</b> 251 001 194 <b>Fax:</b> 257 326 126
<b>Objednává:</b> 5357 - Sklad SZM	
<b>Datum vystavení:</b> 08.04.2024	<b>Vyřizuje:</b>
<b>Datum dodání:</b> 10.04.2024	<b>Kontakt:</b>
<b>Poznámka:</b> ; 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
198310	ELEKTRODA NEUTR.DEL.,KC:9160F,KARTON 1, kart (kar=200ks min=1kar)	9160F_	--	kart	--	--	--
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	--		--	--	--
198351	SCOTCHCAST,KC:82003R 7,5cmx3,6m KARTON1 červ., kart (kar=10ks min=1kar/Dod. lhůta od obj. 10d)	82003R	--	kart	--	--	--
32341	STOCKINET,KC:MS02 5cmx22,8m KARTON 1- punčocha, kart (kar=1ks min=1kar/Dod. lhůta od obj. 10d)	MS02	--	kart	--	--	--
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	--	--	--
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	--	--	--
186867	TEGADERM CHG 8,5x11,5CM,BAL 1,KC:1657R, bal (bal=25ks min=1bal/Dod. lhůta od obj. 10d)	1657R	--	bal	--	--	--
146902	TEGADERM ROLE 10cmx10m, KC:16004, KS 1, ks (bal=1ks min=1ks)	16004	--	ks	--	--	--
216280	VACUTAINER ZKUMAVKA K ODBĚRU MOČE 11ml 364915,BAL, bal (bal=100ks min=1bal)	364915	--	bal	--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>52 164,98</b>	<b>58 424,77</b>

**FAKTURAČNÍ ADRESA:**

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

**Potvrzeno dodavatelem:** 15.04.2024 11:49

15.04.2024 11:49:18

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 zasláné 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