

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO116463****5357 - Sklad SZM**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 44947429 DIČ dodavatele: CZ44947429
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: HARTMANN - RICO a.s. Masarykovo náměstí 77 66471 Veverská Bítýška
Dodavatelská adresa: 5357 - Sklad SZM Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Laurínova 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: 549 456 229 Fax: 549 457 411
Objednává: 5357 - Sklad SZM	
Datum vystavení: 20.05.2024	Vyřizuje:
Datum dodání: 22.05.2024	Kontakt:
Poznámka:	

Objednáváné položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
218627	BRYNDÁK VALAFIT TAPE 38X65CM s kapsou a fix.lepicím okrajem, KC:9922532, BAL 1, bal (bal=100ks min=1bal)	9922532	--	bal	--	--	--
25104	COSMOPOR E STERILNI 7.2CMX5CM,KC:900870, BAL 1, bal (bal==50ks kar=20bal min=1bal)	900870	--		--	--	--
59125	COSMOPOR E STERILNI 25x10cm,BAL 1,900877, bal (bal=25ks kar=8bal min=1bal)		--	bal	--	--	--
201294	FOLIODRAPE 277547 rouska trivr. 50x50, BAL 1, bal (bal=100ks kar=4bal min=1bal)	277547	--	bal	--	--	--
227658	FOLIODRAPE 2790589,KARTON 1,set porodnický 10ks, karton (bal=10ks min=1kart)	2790589	--	kra	--	--	--
35924	FOLIODRESS CAP APART COMFORT 992462 100ks,BAL 1, bal (bal=100ks kar=6bal min=1bal /Konsignační skla	992462	--	bal	--	--	--
150268	FOLIODRESS MASK LOOP gumíčkové, KC:60000022 BAL 1, bal (bal=50ks)	60000022	--	bal	--	--	--
220190	KALHOTKY ELAST. SÍŤOVANÉ MOLICARE PREMIUM FIXPANTS VEL.M k fixaci plen a vložek, KC:947796 BAL, bal (bal=5ks kar=40bal min=1bal)	947796	--	bal	--	--	--
31203	KRYTÍ ATRAUMAN AG 10X10CM KC:499573 BAL 1, bal (bal=10ks kar=12bal min=1bal)	499573	--	bal	--	--	--
219392	KRYTI ATRAUMAN SILICONE 10X20cm,steril. KC:4995630, BAL 1, bal (bal=5ks min=1bal)	4995630	--		--	--	--
24084	MEDISET PRO ANESTEZII, KC:4754331, KS 1, bal (bal=1ks kar=30bal min=30bal)	4754332	--	bal	--	--	--
240663	MEDISET PRO CENTR.ZIL.KATETR. KC:4552726, BAL 1, bal (bal=1ks kart=24bal min=1bal)	4552726	--		--	--	--
55863	MEDISET PRO MALÉ CHIR.VÝKONY KC:470967, bal (bal=1ks kar=24bal min=24bal)	470967	--	bal	--	--	--
227675	MEDISET PRO SUCHÝ PŘEVAZ RÁNY, KC:470632, BAL 1, bal (bal=1ks karton=66ks min=66bal)	470632	--	bal	--	--	--
189862	OBINADLO SADR.SAFIX 12CMX3M, KC:332742, BAL 1, bal (bal=2ks kar=10bal min=10bal)	332742	--	bal	--	--	--
239170	PINZETA JEDNORAZOVÁ, KC:7060313, KS 1 náhrada za 7060312, ks (bal=25ks kart=50ks min=25ks)	7060313	--	ks	--	--	--

27314	PRUBAN C.4 20m,KS 1,KC:4273041, bal (bal=1ks kar=50bal min=1bal/Konsignační sklad Nemlog)	4273041	--	bal	--	--	--
209153	VIVANOTEC PORT KC:409553 UNI, BAL 1, bal (bal=3ks min=1bal)	409553	--		--	--	--
189882	FOLIODRAPE 277502,BAL 1,rouška dvouvr.75x90, bal (bal=35ks kar=4bal min=1bal) Poznámka: 4x sklad + 16 souk.	277502	--	bal	--	--	--
Celkem:						70 739,26	79 262,76

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

V případě, že je třeba provést úpravu ceny nebo dodávaného zboží v zaslané objednávce, kontaktujte obchodní oddělení na tel: 326 743 658, nebo na email: 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