

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO117386****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
Dodavatelská adresa: 5357 - Sklad SZM Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Laurínova 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: 251 001 194 Fax: 257 326 126
Objednává: 5357 - Sklad SZM	
Datum vystavení: 25.06.2024	Vyřizuje:
Datum dodání: 27.06.2024	Kontakt:
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 185.75.117.122	

Objednáváné položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
238851	BEZJEHLOVÝ ventil s pozitivním tlakem, KC:MZ1000, KS 1, ks (bal=1ks karton=100ks min=100ks)	MZ1000	--		--	--	--
202721	KRYTÍ TEGADERM CHG 10x12CM, KC:1658R, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	1658R	--	bal	--	--	--
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	--		--	--	--
198362	STERI-STRIP 5MMX75MM,KC:R1541,BAL 1 (3 stehy), bal (bal=50ks min=1bal)	R1541_	--	bal	--	--	--
221837	STRIKACKA INJ.TROJDILNA 10ml LUER LOCK,KC:305959, BAL 1 nahrada za OMNIFIX 4617100V, bal (bal=100ks min=1bal)	305959	--	bal	--	--	--
130813	STRIKACKA PosiFlush XS NaCl 0,9% 10ml,STERIL., KC:306582, KS 1, ks (bal=30ks kart=240ks min=30ks)	306582	--		--	--	--
213239	TEGADERM FILM I.V. Transparentní filmové krytí 10x12cm KC:1626W BAL 1, bal (bal=50ks kart=4bal min=1bal)	1626 W	--		--	--	--
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	--		--	--	--
211909	VACUTAINER LUER ADAPTER 367300 BAL100ks, bal=100ks	367300	--		--	--	--
Celkem:						51 216,80	57 362,82

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 02.07.2024 11:49

02.07.2024 11:49:40

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