

Číslo: **DO119145**

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
Mladá Boleslav

Adresa: **HARTMANN - RICO a.s.**
Masarykovo náměstí 77
66471 Veverská Bítýška

Telefon: 549 456 229

Fax: 549 457 411

Dodavatelská adresa:

5357 - Sklad SZM
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Laurinova 150
Mladá Boleslav

Objednává: 5357 - Sklad SZM

Datum vystavení:	10.09.2024
-------------------------	------------

Vyřizuje:

Datum dodání: 12.09.2024

Kontakt:

Poznámka:

Objednávané položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
25104	COSMOPOR E STERILNI 7.2CMX5CM,KC:900870, BAL 1, bal (bal=50ks kar=20bal min=1bal)	900870	--		--	--	--
21694	COSMOPOR E STERILNI 10CMX8CM, KC:9008735, BAL 1, bal (bal=25ks kar=22bal min=1bal)	900873	--	bal	--	--	--
185482	Cosmopor I.V.6x8cm Bal50ks 9008054, BAL 1, bal (bal=50ks kar=8bal min=1bal)	900805	--	bal	--	--	--
189883	FOLIODRAPE 277506 rouška dvouv.90x150 BAL 1, bal (bal=20ks kar=4bal min=1bal)	277506	--	bal	--	--	--
227658	FOLIODRAPE 2790589,KARTON 1,set porodnický 10ks, karton (bal=10ks min=1kart)	2790589	--	kra	--	--	--
218932	FOLIODRAPE 9361511,BAL 1,rouška dvouv.r.150x100 náhrada za 250220, bal (bal=35ks kar=2bal min=1bal)	9361511	--		--	--	--
125981	FOLIODRAPE COMBI SET LSK, KC:234785, BAL 1, bal (bal=1ks kart=4bal min=4bal)	234785	--		--	--	--
35924	FOLIODRESS CAP APART COMFORT 992462 100ks,BAL 1, bal (bal=100ks kar=6bal min=1bal /Konsignační skla	992462	--	bal	--	--	--
36224	Foliodress Cap Univ.zelená 100ks 992465,BAL 1, bal (bal=100ks kart=8bal min=1bal)	992465	--	bal	--	--	--
169235	Hydrocoll thin, hydrokoloidní krytí 10x10cm, KC:900758, BAL 1, bal (bal=10ks min=1bal)	900758			--	--	--
144062	KRYTÍ ZETUVIT PLUS steril. 10x10cm, KC 413710, BAL 1, bal (bal=10ks min=1bal)	413710	--		--	--	--
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	--	--	--
205769	MOLICARE SKIN MYCI GEL 500ML		--		--	--	--
189854	OBINADLO SADR.SAFIX 6CMX2M, KC:332730, BAL 1, bal (bal=2ks kar=28bal min=28bal)	332730	--	bal	--	--	--
Celkem:						61 741.34	69 160.39

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 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