

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

Číslo: DO119615

5357 - Sklad SZM

IČO odběratele: 27256456	IČO dodavatele: 41694783
DIČ odběratele: CZ27256456	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 Laurinova 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: 251 001 194 Fax: 257 326 126
Objednává: 5357 - Sklad SZM	
Datum vystavení: 30.09.2024	Vyřizuje:
Datum dodání: 02.10.2024	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	--		--	--	--
32852	CAVILON OCHRANNÝ KRÉM 92G,KS 1,KC: 3392G	3392G	--		--	--	--
244656	CAVILON TAMPON 1ML, KC:3343E, BAL 1, bal (bal=25ks min=1bal)	3343E	--		--	--	--
227676	KRYTÍ TEGADERM 7,5X8,5, KC:1660R, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	1660R	--	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	--		--	--	--
20781	NÁPLAST TRANSPORE 5 CM, KC:1527-2, KS 1, BAL=6ks	1527-2	--		--	--	--
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	--	--	--
198363	STERI-STRIP 6MMX38MM,KC:R1542,BAL 1 (6 stehů), bal (bal=50ks min=1bal)	R1542_	--	bal	--	--	--
32934	STOCKINET,KC:MS04 10x22,8m KARTON 1, kart (kar=1ks min=1kar/Dod. lhůta od obj. 10d)	MS04	--	kart	--	--	--
221984	STRIKACKA PosiFlush SP, NaCl 0,9% 10ml ve strikacce,LuerLock,KC:306585,KS 1 nahrada za Omniflush, ks (bal=30ks karton=480ks min=30ks)	306585	--	ks	--	--	--
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	--	--	--
216550	TEGADERM I.V. Advanced 10x12cm s výřezem KC:1688 BAL50ks, bal (bal=50ks kart=4bal min=1bal)	1688	--		--	--	--
213233	TEGADERM KRYTÍ PORTŮ CHG 6,2X4,9/12x12CM,KC:1665R BAL 1 chlorhexidin, bal	1665R	--		--	--	--

Celkem:

100 021,52 112 024,10

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 04.10.2024 12:08

04.10.2024 12:08:07 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