

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA		Číslo: DO119861	
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: 08.10.2024		Vyřizuje:	
Datum dodání: 10.10.2024		Kontakt:	
Poznámka: ; 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
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	--	--	--
202721	KRYTÍ TEGADERM CHG 10x12CM, KC:1658R, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	1658R	--	bal	--	--	--
20781	NÁPLAST TRANSPORE 5 CM, KC:1527-2, KS 1, BAL=6ks	1527-2	--		--	--	--
199193	SCOTCHCAST,KC:82002B,KARTON 1 , kart (kar=10ks min=1kar/Dod. lhůta od obj. 10d)	82002B	--	kart	--	--	--
198347	SCOTCHCAST,KC:82002G 5cmx3,6m, zelený, KARTON 1, kart (kar=10ks min=1kar/Dod. lhůta od obj. 10d)	82002G	--	kart	--	--	--
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 (bal=25ks min=1bal)	1665R	--		--	--	--
182126	ZKUMAVKA VACUTAINER 5ml PPT, KC:362795, BAL 1- již neobjednávat, bal (bal=100ks min=1bal)	362795	--	bal	--	--	--
Celkem:						83 092,80	93 063,94

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 10.10.2024 13:51
10.10.2024 13:51:30 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