

Číslo: **DO119281**

Číslo odběratele: 27256456
 IČ 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

Telefon:

251 001 194

Fax:

257 326 126

Dodavatelská adresa:

5357 - Sklad SZM

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje

Laurinova 150

293 01 Mladá Boleslav

Objednává:

5357 - Sklad SZM

Datum vystavení: 16.09.2024

Vyřizuje:

Datum dodání: 18.09.2024

Kontakt:

Poznámka:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
59443	CAVILON SPREJ 28ml,KC: 3346E,KS 1, ks (bal=1ks kar=12ks min=1ks)	3346E	--	ks	--	--	--
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	--	--	--
20027	NÁPLAST TRANSPORE 2.5cmx9,1, KC:1527-1, KS 1, BAL=12ks	1527-1	--		--	--	--
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	--	--	--
211910	Škrtdlo BD Stretch jednorázové, KC:367204, 367198 BAL 1, bal=25stripů	367204	--		--	--	--
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	--	--	--
213233	TEGADERM KRYTÍ PORTŮ CHG 6,2X4,9/12x12CM,KC:1665R BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	1665R	--		--	--	--
216277	VACUTAINER DRŽÁK PRO ODBĚROVÉ JEHLY jednoráz. 364-815 BAL 1, bal (bal=100ks min=1bal)	364-815	--		--	--	--
216280	VACUTAINER ZKUMAVKA K ODBĚRU MOČE 11ml 364915,BAL, bal (bal=100ks min=1bal)	364915	--	bal	--	--	--
Celkem:						72 656.40	81 375.17

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 cen 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