

Číslo: **DO120677**

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

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: 07.11.2024

Vyřizuje:

Datum dodání: 11.11.2024

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
246273	FIXATOR NASOGASTRICKY MALY 4,5x4,7cm,KC:1500NG, KS 1, ks (bal=50ks min=50ks)	1500NG	--		--	--	--
20007	NÁPLAST MICROPORE 2,5cmX9,14m KC:1530-1 KS 1, BAL=12ks	1530-1	--		--	--	--
20027	NÁPLAST TRANSPORE 2.5cmx9,1, KC:1527-1, KS 1, BAL=12ks	1527-1	--		--	--	--
19974	NÁPLAST TRANSPORE WHITE 1.25CMX9,1M,KS 1,KC:1534-0, BAL=24ks	1534-0	--		--	--	--
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	--	--	--
213240	TEGADERM 8,5X11,5CM + PICC/CVC,KC:1877R, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=20ks min=1bal)	1877R	--		--	--	--
213237	TEGADERM FILM I.V. Transparentní krytí s výřezem 6x7cm KC:1623W BAL 1, bal (bal=100ks kart=4bal min=1bal)	1623 W	--	bal	--	--	--
202721	TEGADERM CHG 10x12CM, KC:1658R, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	1658R	--	bal	--	--	--
186867	TEGADERM CHG 8,5x11,5CM,BAL 1,KC:1657R, chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	1657R	--	bal	--	--	--
245544	TEGADERM CHG I.V. advance 7x8,5cm, KC:9132, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	9132	--		--	--	--
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	--		--	--	--
Celkem:						84 039,60	94 124,35

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 15.11.2024 08:39

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