

Číslo: **DO120960**

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: 19.11.2024

Vyřizuje:

Datum dodání: 21.11.2024

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	--	--	--
189883	FOLIODRAPE 277506 rouška dvouu.90x150 BAL 1, bal (bal=20ks kar=4bal min=1bal)	277506	--	bal	--	--	--
189886	FOLIODRAPE 277511 rouška s otv.75x90, BAL 1 NÁHRADA za 253312, bal (bal=40ks kar=4bal min=1bal)	277511	--	bal	--	--	--
201294	FOLIODRAPE 277547 rouska trivr. 50x50, BAL 1, bal (bal=100ks kar=4bal min=1bal)	277547	--	bal	--	--	--
227658	FOLIODRAPE 2790589,KARTON 1,set porodnický 10ks, karton (bal=10ks min=1kart)	2790589	--	kra	--	--	--
227635	FOLIODRAPE 9387253 set gyn.-cystoskop. Protect BAL 5ks, bal (bal=5ks kar=2bal min=1bal)	9387253	--	bal	--	--	--
246301	FOLIODRAPE CYSTOSKOPICKY SET, KC:233723 , BAL 1, bal (bal=1ks kart=7ks min=7ks)	233723	--		--	--	--
35924	FOLIODRESS CAP APART COMFORT 992462 100ks,BAL 1, bal (bal=100ks kar=6bal min=1bal)	992462	--	bal	--	--	--
36224	Foliodress Cap Univ.zelená 100ks 992465,BAL 1, bal (bal=100ks kart=8bal min=1bal)	992465	--	bal	--	--	--
24084	MEDISET PRO ANESTEZII, KC:4754331, KS 1, bal (bal=1ks kar=30bal min=30bal)	4754332	--	bal	--	--	--
240663	MEDISET PRO CENTR.ZIL.KATETR. KC:4552726, BAL 1, bal (bal=1ks kart=24bal min=1bal)	4552726	--		--	--	--
145522	MEDISET PRO MOČOVOU KATETRIZACI PERMANENT III, KC:480035, KS 1 náhrada za 475388, ks (bal=1ks karton=36ks min=1ks)	4800352	--		--	--	--
189862	OBINADLO SADR.SAFIX 12CMX3M, KC:332742, BAL 1, bal (bal=2ks kar=10bal min=10bal)	332742	--	bal	--	--	--
189863	OBINADLO SADR.SAFIX 14CMX3M, KC:332743, BAL 1, bal (bal=2ks kar=10bal min=10bal)	332743	--	bal	--	--	--
174417	OMNIFIX ELASTIC 10CMx10M 9006503,KS 1, ks (bal=1ks kar=36bal min=1ks)	900650	--	ks	--	--	--

21756	OMNIFIX ELASTIC 20CMX10M,KS 1,KC:9006523, bal (bal=1ks kar=18bal min=1bal)	900652	--	bal	--	--	--
239170	PINZETA JEDNORAZOVÁ, KC:7060313, KS 1 náhrada za 7060312, ks (bal=25ks kart=50ks min=25ks)	7060313	--	ks	--	--	--
225541	VATA BUNIC.37X57CM 5000G, KC:913067, KS 1 náhrada za 273015 HRTM, bal (bal=1ks min=1bal)	913067	--	ks	--	--	--
Celkem:					61 652,58	69 214,68	

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