

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

Číslo: DO121969

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 Laurínova 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: 251 001 194 Fax: 257 326 126
Objednává: 5357 - Sklad SZM	
Datum vystavení: 06.01.2025	Vyřizuje:
Datum dodání: 08.01.2025	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
59443	CAVILON SPREJ 28ml,KC: 3346E,KS 1, ks (bal=1ks kar=12ks min=1ks)	3346E	--	ks	--	--	--
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	--		--	--	--
19974	NÁPLAST TRANSPORE WHITE 1.25CMX9,1M,KS 1,KC:1534-0, BAL=24ks	1534-0	--		--	--	--
31432	NÁPLAST TRANSPORE WHITE 2,5cmx9,1m,KS 1,KC:1534-1, BAL=12ks	1534-1	--		--	--	--
193187	RESTON 1563L 10CMx0,5CMx5M samolep.,ROLE 1, ks (bal=1ks min=1ks)	1563L	--	ks	--	--	--
51349	STOCKINET,KC:MS01,KARTON 1	MS01	--		--	--	--
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	Škrtidlo BD Stretch jednorázové, KC:367204, 367198 BAL 1, bal=25stripů	367204	--		--	--	--
213239	TEGADERM FILM I.V. Transparentní filmové krytí 10x12cm KC:1626W BAL 1 náhrada za 1686, bal (bal=50ks kart=4bal min=1bal)	1626 W	--		--	--	--
202721	TEGADERM CHG 10x12CM, KC:1658R, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	1658R	--	bal	--	--	--
146341	TEGADERM CHG 10X15,5, KC:1659R, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	1659R	--		--	--	--
216550	TEGADERM I.V. Advanced 10x12cm s výřezem KC:1688 BAL50ks, bal (bal=50ks kart=4bal min=1bal)	1688	--		--	--	--
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	--		--	--	--
211909	VACUTAINER LUER ADAPTER 367300 BAL100ks, bal=100ks	367300	--		--	--	--

216278	VACUTAINER NÁDOBK A NA MOČ 60ml STERIL. s integrovaným brčkem 020126 BAL100ks, bal (bal=100ks)	02-0126	--	--	--	--
--------	--	---------	----	----	----	----

Celkem:

74 451,57 83 385,76

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 10.01.2025 15:02

10.01.2025 15:02:07 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