

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

Číslo: DO128526

5357 - Sklad SZM

IČO odběratele: 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456

IČO dodavatele: 21950881
DIČ dodavatele: CZ21950881

Fakturační adresa:

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav

Adresa:

BATIST Medical a.s.
Nerudova 309
54941 Praha

Telefon:

Fax:

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: 18.09.2025

Vyřizuje:

Datum dodání: 22.09.2025

Kontakt:

Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 89.24.107.18

Objednávané položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
215217	GÁZA PŘÍŘEZY B-CUT 23x23cm 8vrs. nesterilní 1230100714T BAL20KS, bal (bal=20ks kar=28bal min=1bal)	1230100714T	--		--	--	--
171894	KOMPRESY AB 10x20 1320100402,BAL 1, bal (bal=50ks kart=12bal min=1bal)	1320100402	--	bal	--	--	--
214497	KOMPRESY AB STER.20x20 á 1ks KC:1327115041,BAL 1, bal (bal=1ks kar=240bal min=120bal)	1327115041	--		--	--	--
201003	KOMPRESY STER.10CMX10CM A 10KS, KC:1325519236, BAL 1, bal (bal=10ks kart=320bal min=80bal)	1325519236	--	bal	--	--	--
188370	KOMPRESY STER.10CMx10CM A 5KS,BAL1,KC:1325019275, bal (bal=5ks kar=500bal min=100bal)	1325019275	--	bal	--	--	--
201274	KOMPRESY STER.10CMX20CM A 5KS,Bal 1,KC:1325519245, bal (bal=5ks kar=280bal min=140bal/Konsignační skl	1325519245	--	bal	--	--	--
204885	KOMPRESY STER.15CMX15CM A 5KS 16 vrs.,BAL 1,KC:1230117215 B-CUT(FOLD)S, min=100bal	1230117215	--		--	--	--
217378	PLAST OPER.STERIL STANDARD vel.XL, 145cm, KC:1320614033, 250024B BAL 1, bal (bal=1ks kar=36bal min=36bal)	1320614033	--		--	--	--
59539	TAMPON STERIL.STAC.15/15 A 3KS,BAL.1,KC:1230110413, bal (bal=3ks kart=1920bal min=120bal)	1230110413	--	bal	--	--	--
189845	VATA BUNIC.PRIREZY 20X20CM 2000G,KARTON 1,KC:1230200124, kart (bal=1ks kart=6bal min=1kart)	1230200124	--	kart	--	--	--
189841	VATA BUNIC.PRIREZY 20X30CM 1000G,KARTON 1,KC:1230200123, kart (bal=1ks kart=12bal min=1kart)	1230200123	--	kart	--	--	--
Celkem:						51 272,46	57 425,16

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 18.09.2025 11:17

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