

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO129728****5357 - Sklad SZM****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**Fakturační adresa:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Dodavatelská adresa:**5357 - Sklad SZM
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Laurínova 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5357 - Sklad SZM**IČO dodavatele:** 21950881
DIČ dodavatele: CZ21950881**Adresa:****BATIST Medical a.s.**
Nerudova 309
54941 Praha**Telefon:****Fax:****Datum vystavení:** 06.11.2025**Vyřizuje:****Datum dodání:** 10.11.2025**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
20809	GAZA PRIREZY 28CMX30CM 17n BAL 2000KS,KC:1230100512, kart (bal=400ks kart=5bal min=1kart)	1230100512	--	kart	--	--	--
215217	GÁZA PŘÍREZY B-CUT 23x23cm 8vrs. nesterilní 1230100714T BAL20KS, bal (bal=20ks kar=28bal min=1bal)	1230100714T	--		--	--	--
173404	KOMPRESY AB 10x10 1320100401,BAL 1, bal (bal=50ks kart=20bal min=1bal)	1320100401	--	bal	--	--	--
202315	KOMPRESY STER.5CMX5CM A10KS,1325519216,BAL 1, bal (bal=10ks kart=800bal min=100bal)	1325519216	--	bal	--	--	--
188369	KOMPRESY STER.7,5CMx7,5CM A 5KS,BAL1,KC:1325019265, bal (bal=5ks kart=500bal min=100bal)	1325019265	--	bal	--	--	--
218388	Krytí žilního vstupu Dermafoil 6x7cm I.V.steril.,KC:1320110713,KS 1,náhrada za 1320110513, ks (bal=100ks kart=4800ks min=100ks)	1320110713	--	ks	--	--	--
35138	OBINADLO PRUZ.MEDIFLEX 12cm TAZ.80%,KS 1,KC:1323100404, ks (bal=10ks kart=160ks min=10ks)	1323100404	--	ks	--	--	--
170804	OBINADLO PRUZ.MEDIFLEX 8cm,KC:1323100402,KS 1, ks (bal=10ks kart=240ks min=10ks)	1323100402	--	ks	--	--	--
218306	PLAST OPER.STERIL SPECIAL vel. XL KC:13206140343 SR immunity 250054 BAL=1ks náhrada za 1320614024 , bal (bal=1ks kar=36bal min=36bal)	1320614043	--		--	--	--
222079	PLAST OPER.STERIL STANDARD, vel.L, 135cm, KC:1320614013, 250028 náhrada za 1320614032, BAL 1, bal (bal=1ks kart=40bal min=40bal)	1320614013	--	bal	--	--	--
59539	TAMPON STERIL.STAC.15/15 A 3KS,BAL 1,KC:1230110413, bal (bal=3ks kart=1920bal min=120bal)	1230110413	--	bal	--	--	--
35125	TAMPON STERIL.STAC.30/30 á10KS,BAL 1,KC:1230110435, bal (bal=10ks kar=280bal min=140 bal/Konsignační s	1230110435	--	bal	--	--	--
212228	VATA BUNIC.DELENA 40x50mm 1230206310,BAL 1 (2x500), bal (bal=2ks kart=15bal min=1bal)	1230206310	--	bal	--	--	--
189845	VATA BUNIC.PRIREZY 20X20CM 2000G,KARTON	1230200124	--	kart	--	--	--

	1,KC:1230200124, kart (bal=1ks kart=6bal min=1kart)					
189841	VATA BUNIC. PRIREZY 20X30CM 1000G,KARTON 1,KC:1230200123, kart (bal=1ks kart=12bal min=1kart)	1230200123	--	kart	--	--
125979	VLOŽKY PORODNICKÉ MAXI 7X25cm, KC:1322300005, BAL 1, bal (bal=20ks kart=10bal min=10bal)	1322300005	--		--	--
Celkem:					55 699,74	62 383,70

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 06.11.2025 10:07

06.11.2025 10:07:38

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 89.24.107.18

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