

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO130077****5357 - Zdravotnické zásobování****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 - Zdravotnické zásobování
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Laurinova 150
293 01 Mladá Boleslav**Objednává:** 5357 - Sklad SZM**IČO dodavatele:** 07578814
DIČ dodavatele: CZ07578814**Adresa:****Arthrex s.r.o.**
Ve Žlíbku 2402/77a
19300 Praha 9, Horní Počernice**Telefon:**

731 412 941 p.Rangotisová

Fax:**Datum vystavení:** 13.11.2025**Vyřizuje:****Datum dodání:** 18.11.2025**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 195.39.114.91**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
182222	BONE CUTTER 4,0mmx13cm KC:AR-8400BC, BAL 1, bal (bal=5ks min=1bal)	AR-8400BC	--		--	--	--
169641	EXCALIBUR 5,0mmx13cm, KC:AR8500EX, fréza shaver, BAL 1, bal (bal=5ks min=1bal)	AR-8500EX	--		--	--	--
62482	BONE CUTTER 5.0mmx13cm KC:AR-8500BC,KS 1, ks (bal=1ks kart=5ks min=5ks)	AR-8500BC	--		--	--	--
Celkem:						92 605,00	103 717,60

Potvrzeno dodavatelem: 13.11.2025 11:21

13.11.2025 11:21:28

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 195.39.114.91

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