

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO130477****5357 - Sklad SZM****IČO odběratele:** 27256456  
**DIČ odběratele:** CZ27256456**IČO dodavatele:** 15503623  
**DIČ dodavatele:** CZ15503623**Fakturační adresa:**  
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
tř. Václava Klementa 147/23  
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:** **UNTRACO, v.o.s.**  
Slavíkova 6139/18c  
70800 Ostrava**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:** 02.12.2025**Vyřizuje:****Datum dodání:** 04.12.2025**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 31.30.153.211**Objednávané položky:**

| ID             | Položka                                                                                                       | Katalog.č. | Množ. | Jedn. | Cena bez DPH/j. | Celkem bez DPH   | Celkem s DPH     |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-------|-----------------|------------------|------------------|
| 248737         | PLENY INKON. DELTA SLIP L1, vel. L, 100-150cm, 2200ml, KC1000025237 BAL 1, bal (bal=25ks kart=4bal min=1bal ) | 1000025237 | --    |       | --              | --               | --               |
| 248049         | PLENY INKON. DELTA SLIP XL2, vel. XL, 110-170cm, KC:1000025241, BAL 1, bal (bal=21ks kart=4bal min=1bal)      | 1000025241 | --    |       | --              | --               | --               |
| 249483         | PLENY INKON.DELTA SLIP M1, vel. M, 70-110cm, KC1000025232 BAL1, bal (bal=25ks kart= 4bal min=1bal)            | 1000025232 | --    |       | --              | --               | --               |
| <b>Celkem:</b> |                                                                                                               |            |       |       |                 | <b>81 449,80</b> | <b>91 223,78</b> |

**FAKTURAČNÍ ADRESA:****Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje**  
**V.Klementa 147**  
**29301 Mladá Boleslav**  
**IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456****Potvrzeno dodavatelem:** 02.12.2025 11:32

02.12.2025 11:32:38

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 31.30.153.211

V případě, že je třeba provést úpravu ceny nebo dodávaného zboží v zaslané objednávce, kontaktujte obchodní oddělení na tel: 326 743 658, nebo na email: 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