

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA

Číslo: DO130423

5357 - Sklad SZM

IČO odběratele:	27256456	IČO dodavatele:	41694783
DIČ odběratele:	CZ27256456	DIČ dodavatele:	CZ41694783
Fakturační adresa:	Adresa: SCHUBERT CZ SPOL. S R.O. Na bělidle 995/8 15000 Praha Telefon: 251 001 194 Fax: 257 326 126		
	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 Laurinova 150 293 01 Mladá Boleslav		
Objednává:	5357 - Sklad SZM		
Datum vystavení:	12.12.2025	Vyřizuje:	
Datum dodání:	16.12.2025	Kontakt:	
Poznámka:	; Potvrzeno z IP: 185.75.117.122		

Objednáváné položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
238851	BEZJEHLOVÝ ventil s pozitivním tlakem, KC:MZ1000, KS 1, ks (bal=1ks karton=100ks min=100ks)	MZ1000	--		--	--	--
20007	NÁPLAST MICROPORE 2,5cmX9,14m KC:1530-1 KS 1, BAL=12ks	1530-1	--		--	--	--
20027	NÁPLAST TRANSPORE 2.5cmx9,1, KC:1527-1, KS 1, BAL=12ks	1527-1	--		--	--	--
20781	NÁPLAST TRANSPORE 5 CM, KC:1527-2, KS 1, BAL=6ks	1527-2	--		--	--	--
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	--		--	--	--
198362	STERI-STRIP 5MMX75MM,KC:R1541,BAL 1 (3 stehy), bal (bal=50ks min=1bal)	R1541_	--	bal	--	--	--
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	--		--	--	--
213237	TEGADERM FILM I.V. Transparentní krytí s výřezem 6x7cm KC:1623W BAL 1, bal (bal=100ks kart=4bal min=1bal)	1623W	--	bal	--	--	--
202721	TEGADERM CHG 10x12CM, KC:1658R, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	1658R	--	bal	--	--	--
215156	TEGADERM I.V. Advanced 6,5x7 cm s výřezem KC:1683W BAL 1, 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	--		--	--	--
251858	UZÁVĚR DESINFEKČNÍ konektorů male luer, 70% IPA, KC:CM5-200R, KS 1, ks (bal=200ks min=200ks)	CM5-200R	--		--	--	--
216279	VACUTAINER BRČKO JEDNOTKA K ODBĚRU MOČE 364940 BAL100ks, bal(bal=100ks)	364940	--		--	--	--
216280	VACUTAINER ZKUMAVKA K ODBĚRU MOČE 11ml	364915	--	bal	--	--	--

Celkem:**127 560,60 142 867,87****FAKTURAČNÍ ADRESA:****Oblastní nemocnice Mladá Boleslav,a.s., nemocnice Středočeského kraje****V.Klementa 147****29301 Mladá Boleslav****IČ: 27256456, DIČ: CZ27256456****Potvrzeno dodavatelem:** 12.12.2025 09:31

12.12.2025 09:31:38

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