

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO130578****5357 - Sklad SZM****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 49976770
DIČ dodavatele: CZ49976770**Fakturační adresa:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:****Mediform, spol. s r.o.**
Olšová 660/1
63700 Brno**Telefon:** 541221392**Fax:** 541220736**Dodavatelská adresa:**5357 - Sklad SZM
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Laurínova 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: 193.165.212.180**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
146407	DRENOFAST 400 BEZ HADICE, KC:28450,KS 1 náhrada za DRAINOBAG 300 KC:5522390, ks (bal=40ks min=1ks)	28450	--	ks	--	--	--
218675	DRENOFAST 400 S HADICÍ, luer lock, KC:28400 náhrada za DRAINOBAG 300V 5522340, KS1, ks (bal=1ks min=40ks)	28400	--	ks	--	--	--
237987	HADICKA PRODL. 100CM PE/PVC prům.1,5mm KC:PB3210M, KS 1 náhrada za hadicka 22001075NDprod. , ks (bal=40ks min=1ks)	PB3210M	--		--	--	--
140958	HADICKA PRODL. 150CM PE/PVC prům.2,5mm KC:PB3315M, KS 1 náhrada za hadicka prod. 22001140ND, ks (bal=1ks kart=25ks min=1ks)	PB3315M	--		--	--	--
250688	HADICKA PRODL. 200CM PE/PVC prům.1,5mm KC:PB3220M, KS 1 , ks (bal=1ks bal=40ks min=40ks)	PB3220M	--		--	--	--
244070	HADICKA PRODL. 50CM PE/PVC prům. 2,5mm KC:PB3305M, KS 1 náhrada za 2201030ND, ks (bal=1ks kart=25ks min=1ks)	PB3305M	--		--	--	--
196310	HADICKA SPOJ. 1.8x450LL,dehp free, KC:606301-ND,NO DOP, KS 1 náhrada za 2200045ND, ks (bal=40ks kart=400ks min=40ks)	V606301-ND	--	ks	--	--	--
196563	HADIČKA SPOJ. 1.8x1800LL, KC:606304-ND,NO DOP, KS 1, náhrada za 2200180ND, ks (bal=20ks kart=200ks min=20ks)	606304-ND	--	ks	--	--	--
210146	HADIČKA SPOJ. 1.8x450UNIV, KC:V606306-ND, KS 1 náhrada za 2201045ND, ks (bal=1ks karton=40ks min=1ks)	V606306-ND	--		--	--	--
28952	JEHLA STERN.INTERV. 15Gx6,8cm DBMNI-1501, ks (bal=10ks min=1ks/Dod. lhůta od obj. 7d)	DBMNI1501	--	ks	--	--	--
122730	KRYTÍ OPERFILM PROTECT CHG 10x12cm, I.V. KC:34003, BAL 1, chlorhexidin náhr. tegaderm 1658R,1665R, bal (bal=25ks min=1bal)	34003	--		--	--	--
128329	KRYTÍ OPERFILM PROTECT CHG 7x8,5cm, I.V., KC:34001, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	34001	--		--	--	--
133400	KRYTÍ OPERFILM PROTECT CHG 8,5 x 11,5cm, I.V., KC:34002, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	34002	--		--	--	--
172678	UZAVER KOMBI, KC:8501512, KS 1 náhrada za 50.02.38,	8501512	--		--	--	--

Celkem:**69 344,40 77 665,73****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 09:13

12.12.2025 09:13:14

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 193.165.212.180

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