

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO130816****5357 - Sklad SZM**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 41694783 DIČ dodavatele: CZ41694783
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: SCHUBERT CZ SPOL. S R.O. Na bělidle 995/8 15000 Praha Telefon: 251 001 194 Fax: 257 326 126
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: 16.12.2025	Vyřizuje:
Datum dodání: 18.12.2025	Kontakt:
Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 185.75.117.122	

Objednávané položky:

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
247334	CAVILON ADVANCED BARIEROVÝ FILM, aplikátor pěny, steril, KC:5050G, 2,7ml, KS 1, ks (bal=1ks kart=20ks min=20ks)	5050G	--		--	--	--
244656	CAVILON TAMPON 1ML, KC:3343E, BAL 1, bal (bal=25ks min=1bal)	3343E	--		--	--	--
250137	NÁPLAST MICROPORÉ SILIKONOVÁ 2,5cmX5m KC:2770-1 KS 1 pouze novorozen., ks (bal=1ks min=12ks)	2770-1	--		--	--	--
250138	NÁPLAST MICROPORÉ SILIKONOVÁ 5cmX5m KC:2770-2 KS 1 pouze novorozen., ks (bal=1ks min=6ks)	2770-2	--		--	--	--
32081	NÁPLAST TRANSPORÉ 1.25cm,KC:1527-0, KS 1, 1 bal=24ks,	1527-0	--		--	--	--
245407	STRIKACKA PosiFlush SP, NaCl 0,9% 5ml ve strikacce, LuerLock, KC:306584, KS 1, ks (bal=30ks kart=480ks)	306584	--		--	--	--
227676	TEGADERM 7,5X8,5, KC:1660R, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	1660R	--	bal	--	--	--
246241	TEGADERM ADVANCED I.V. 7x8cm s výřezem, KC:1681, BAL 1, bal (bal=100ks min=1bal)	1681	--		--	--	--
202721	TEGADERM CHG 10x12CM, KC:1658R, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	1658R	--	bal	--	--	--
186867	TEGADERM CHG 8,5x11,5CM, BAL 1, KC:1657R, chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	1657R	--	bal	--	--	--
245544	TEGADERM CHG I.V. advance 7x8,5cm, KC:9132, BAL 1 chlorhexidin, bal (bal=25ks min=1bal)	9132	--		--	--	--
216277	VACUTAINER DRŽÁK PRO ODBĚROVÉ JEHLY jednoráz. 364-815 BAL 1, bal (bal=100ks min=1bal)	364-815	--		--	--	--
216280	VACUTAINER ZKUMAVKA K ODBĚRU MOČE 11ml 364915, BAL, bal (bal=100ks min=1bal)	364915	--	bal	--	--	--
Celkem:						64 855,88	72 638,59

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

Potvrzeno dodavatelem: 16.12.2025 12:08

16.12.2025 12:08:43

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