

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO132084****5357 - Zdravotnické zásobování****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**IČO dodavatele:** 07578814
DIČ dodavatele: CZ07578814**Fakturační adresa:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Adresa:****Arthrex s.r.o.**
Ve Žlíbku 2402/77a
19300 Praha 9, Horní Počernice**Dodavatelská adresa:**5357 - Zdravotnické zásobování
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Laurinova 150
293 01 Mladá Boleslav**Telefon:**

731 412 941 p.Rangotisová

Fax:**Objednává:** 5357 - Sklad SZM**Datum vystavení:** 09.02.2026**Vyřizuje:****Datum dodání:** 11.02.2026**Kontakt:****Poznámka:** ; Potvrzeno z IP: 195.39.114.91**Objednané položky:**

ID	Položka	SÚKL	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	--		--	--	--
186106	FIBERWIRE AR-7200,BAL 1(12KS)		AR-7200	--		--	--	--
56271	FIBERWIRE AR-7233,BAL 1(12ks)		AR-7233	--		--	--	--
63411	TWIST-IN CANNULA KC:AR-6530, BAL 1, bal (bal=5ks)		AR-6530	--		--	--	--
191363	TORPEDO AR-8400TD, 4MMX13CM, KS 1, ks (bal=5ks min=5ks)		AR-8400TD	--		--	--	--
Celkem:							68 583,00	76 812,96

Potvrzeno dodavatelem: 09.02.2026 12:06

09.02.2026 12:06:51

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