

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO133517****5357 - Sklad SZM**

IČO odběratele: 27256456 DIČ odběratele: CZ27256456	IČO dodavatele: 44947429 DIČ dodavatele: CZ44947429
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje tř. Václava Klementa 147/23 293 01 Mladá Boleslav	Adresa: HARTMANN - RICO a.s. Masarykovo náměstí 77 66471 Veverská Bítýška
Dodavatelská adresa: 5357 - Sklad SZM Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje Laurínova 150 293 01 Mladá Boleslav	Telefon: 549 456 229 Fax: 549 457 411
Objednává: 5357 - Sklad SZM	
Datum vystavení: 08.04.2026	Vyřizuje:
Datum dodání: 10.04.2026	Kontakt:
Poznámka:	

Objednávané položky:

ID	Položka	SÚKL	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
25104	COSMOPOR E STERILNI 7.2CMX5CM,KC:900870, BAL 1, bal (bal=50ks kar=36bal min=1bal)		9008705	--		--	--	--
185482	Cosmopor I.V.6x8cm Bal50ks 9008054, BAL 1, bal (bal=50ks kar=8bal min=1bal)		9008055	--	bal	--	--	--
189883	FOLIODRAPE 277506 rouška dvouu.90x150 BAL 1, bal (bal=20ks kar=4bal min=1bal)		2775063	--	bal	--	--	--
121399	FOLIODRAPE 936155, rouška dvouvr. 75x75 BAL 1 náhrada za 277501, bal (bal=50ks karton=4bal min=1bal)		9361550	--	bal	--	--	--
227635	FOLIODRAPE 9387253 set gyn.-cystoskop. Protect BAL 5ks náhrada 233723, bal (bal=5ks kar=2bal min=1bal)		9387253	--	bal	--	--	--
225143	FOLIODRAPE CS MALÉ ZÁKROKY- URO, KC:2341591, BAL 1, bal (bal=1ks karton=5bal min=5bal)		2341591	--		--	--	--
126492	FOLIODRAPE CS TEP KYČLE, KC:233363, BAL 1 náhrada za 275495,302341, bal (bal=1set kart=2bal min=2bal)		2333631	--		--	--	--
246301	FOLIODRAPE CYSTOSKOPICKY SET, KC:233723, BAL 1 náhrada za 938725, bal (bal=1ks kart=7ks min=7ks)		2337231	--		--	--	--
35924	FOLIODRESS CAP APART COMFORT 992462 100ks,BAL 1, bal (bal=100ks kar=6bal min=1bal)		9924623	--	bal	--	--	--
206295	Krém ochranný kožní Molicare skin 200ML, Zinc, KC:9950352, KS 1, bal (bal=1ks kar=12bal min=1bal)		9950353	--		--	--	--
145522	MEDISET PRO MOČOVOU KATETRIZACI PERMANENT III, KC:480035, KS 1 náhrada za 475388, ks (bal=1ks kart=36ks min=1ks)		4800352	--		--	--	--
246261	MEDISET PRO OSETRENI CEVNICH VSTUPU, KC:480055, BAL 1, bal (bal=1ks kart=42ks min=42ks)		4800551	--		--	--	--
227675	MEDISET PRO SUCHÝ PŘEVAZ RÁNY, KC:470632, BAL 1, bal (bal=1ks karton=66ks min=66bal)		4706323	--	bal	--	--	--
174417	OMNIFIX ELASTIC 10CMx10M 9006503,KS 1, ks		9006505	--	ks	--	--	--

	(bal=1ks kar=36bal min=1ks)						
214600	PĚNA ČISTÍČÍ MOLICARE 400 ML, KC:995029, KS 1, ks (bal=1ks karton=12ks min=1ks)	9950294	--	--	--	--	--
239170	PINZETA JEDNORAZOVÁ, KC:7060313, KS 1 náhrada za 7060312, ks (bal=25ks kart=50ks min=25ks)	7060313	--	ks	--	--	--
20270	VATA OBVAZ.SKLADANA 200G,KS 1,KC:1102352, bal (bal=1ks kart=44bal min=1bal)	1102380	--	bal	--	--	--
172930	VATA OBVAZ.SKLADANA 100g KC:1102332, KS 1, ks (bal=1ks kar=48bal min=1bal)	110233	--	ks	--	--	--
Celkem:						69 081,04	84 297,66

FAKTURAČNÍ ADRESA:

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

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