

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

Telefon:

731 412 941 p.Rangotisová

Fax:**Dodavatelská adresa:**

5357 - Zdravotnické zásobování
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Laurinova 150
293 01 Mladá Boleslav

Objednává: 5357 - Sklad SZM

Datum vystavení: 14.04.2026

Vyřizuje:

Datum dodání: 16.04.2026

Kontakt:

Poznámka: ; Potvrzeno z IP: 185.5.70.218

Objednáváné 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)	0	AR-8400BC	--		--	--	--
62482	BONE CUTTER 5.0mmx13cm KC:AR-8500BC,KS 1, ks (bal=1ks kart=5ks min=5ks)		AR-8500BC	--		--	--	--
176738	MAIN PUMP TUBING KC:AR-6420, BAL 1, bal (bal=10ks)		AR-6420	--		--	--	--
176750	PATIENT EXT. TUBING KC:AR-6425 20ks, bal (bal=20ks)		AR-6425	--		--	--	--
Celkem:							57 681,00	64 602,72

Potvrzeno dodavatelem: 14.04.2026 13:02

14.04.2026 13:02:42

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 185.5.70.218

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