

5357 - Zdravotnické zásobování

IČO odběratele: 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456

IČO dodavatele: 25107976
DIČ dodavatele: CZ25107976

Fakturační adresa:

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav

Adresa:

Zimmer Czech, s.r.o.
CENTERPULSE CZ S.R.O.
NA ZERTVACH 2196/34
180 00 PRAHA 8

Dodavatelská adresa:

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

Telefon: 261 394 202,201
Fax: 244 463 597

Objednává: 5357 - Sklad SZM

Datum vystavení: 20.05.2026

Vyřizuje:

Datum dodání: 22.05.2026

Kontakt:

Poznámka:

Objednané položky:

ID	Položka	SÚKL	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
214336	REFOBACIN BONE R 1X40G 3003940001-3,KS 1-NÁHRADA ZA 4003940001, ks (bal=1ks min=1ks)	0097490	3003940001-3	--		--	--	--
212481	REFOBACIN BONE R 2X20g KC:3003920002-3, KS 1 - NÁHRADA ZA 4003920002	0097488	3003920002-3	--		--	--	--
213109	REFOBACIN BONE R 2X40G 3003940002-3,KS 1, ks (bal=1ks min=1ks)	0097489	3003940002-3	--		--	--	--
212482	REFOBACIN REVISION 1X40g KC:3011630001-3, KS 1 - NÁHRADA ZA 4011630001	0070606	3011630001-3	--		--	--	--
Celkem:							86 072,96	96 401,71

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