

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO447****Odběratel:****IČO:** 00829838  
**DIČ:** CZ00829838**Fakturační adresa:** Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o.  
Nemocniční 4446/15  
466 01 Jablonec nad Nisou**Dodavatel:****IČO:** 24215660  
**DIČ:** CZ24215660**Adresa:** **Surgicare s.r.o.**  
216  
27031 Šanov**Telefon:** 721175178**Fax:****Datum vystavení:** 05.12.2025**Datum dodání:** 09.12.2025**Splatnost faktury:****Vyřizuje:****Kontakt:****Priorita:** --**Poznámka:****Objednáváné položky:**

| Ext. kód       | Položka                                                                 | Katalog.č. | Množ. | Jedn. | Cena bez DPH/j. | Celkem bez DPH   | Celkem s DPH     |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-------|-----------------|------------------|------------------|
| 124266         | VOYANT FUSION - laparoskopický bipolárnástroj, MJ:KUS EB215 -SURGICARE- | EB215      | --    | KUS   | --              | --               | --               |
| <b>Celkem:</b> |                                                                         |            |       |       |                 | <b>51 000,00</b> | <b>57 120,00</b> |

**Potvrzeno dodavatelem:** 09.12.2025 13:13

09.12.2025 13:13:40

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 10.172.32.10