

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO671****Odběratel:****IČO:** 00829838
DIČ: CZ00829838**Fakturační adresa:** Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o.
Nemocniční 4446/15
466 01 Jablonec nad Nisou**Dodavatel:****IČO:** 24170674
DIČ: CZ24170674**Adresa:** **Suppméd s.r.o.**
U nákladového nádraží 1949/2
13000 Praha 3, Žižkov**Telefon:****Fax:****Datum vystavení:** 08.01.2026**Datum dodání:** 12.01.2026**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
125266	PURASTAT HEMOSTATICKÝ PROSTŘEDEK 5 ml Gastro, MJ:KUS 621-075/634142 -Suppméd-	621-075/634142	--	KUS	--	--	--
Celkem:						51 505,00	57 685,60

Potvrzeno dodavatelem: 08.01.2026 15:49

08.01.2026 15:49:54

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 10.172.32.10