

Objednávka č.2SZM041013

Odběratel:

Karlovarská krajská nemocnice a.s.
Bezrucova 19
360 66 Bezrucova 19

IČO:
DIČ:
tel.: 354 225 111
fax:
e-mail: registrsmluv@kkn.cz

Dodavatel:

Performa Medical s.r.o.
Pražská 126
256 01 Benešov

IČO: 03524124
DIČ:
tel.:
fax:
e-mail: pfaltynkova@performamedical.cz

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	04001980	SYRINGE KIT A 2000 10/CS ACIST CZ 10ks		2,00	1 baleni	
	04001981	MANIFOLD KIT BT 2000 10/CS ACIST CZ 10ks		2,00	1 baleni	
	04001982	ANGIO TOUCH KIT AT-P54 ACIST CZ 10ks		8,00	1 baleni	
	04002998	DAY SET III HP (15 / BOX, STERILE) 15ks		3,00	1 baleni	

Celkem vč. DPH: 139 767,37 Kč

Pozn: V případě potřeby nás kontaktujte na mail: szm.kv@kkn.cz nebo telefon: 359882389

Vystavil: Pastorová Jana, 2016-12-09 09:19

