

Objednávka č.2SZM041122

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
	04001982	ANGIO TOUCH KIT AT-P54 ACIST CZ 10ks		8,00	1 baleni	

Celkem vč. DPH: 81 590,29 Kč

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

Vystavil: Vaňková Eva, 2016-12-16 07:40

