

# Objednávka č.2SZM041430

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:

DiaSorin Czech s.r.o.  
K Hájům 2606/2b  
155 00 Praha 5 - Stodůlky

IČO: 28497481  
DIČ:  
tel.:  
fax:  
e-mail:

| Středisko | Kód    | Název                        | Cena<br>Kč/MJ | Množství | MJ  | Celkem Kč |
|-----------|--------|------------------------------|---------------|----------|-----|-----------|
|           | 310240 | LIAISON XL MUREX HCV Ab      |               | 8,00     | bal |           |
|           | 310250 | LIAISON XL MUREX HBsAg Quant |               | 4,00     | bal |           |
|           | 310260 | LIAISON XL MUREX HIV Ab/Ag   |               | 3,00     | bal |           |
|           | 310261 | XL Murex HIV Ab/Ag control   |               | 1,00     | bal |           |
|           | 310840 | Treponema Screen 200testu    |               | 4,00     | bal |           |
|           | X0015  | LIAISON ® XL DiTi            |               | 1,00     | bal |           |

**Celkem vč. DPH: 152 919,80 Kč**

Pozn: V případě potřeby nás kontaktujte na mail: szm.kv@kkn.cz nebo telefon: 359882389  
Prosím dodat zboží na Transfuzní oddělení v K.Varech.Děkuji.

Vystavil: Vaňková Eva, 2017-01-05 08:27

