

Objednávka č.KS_CARD041759

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:

S.A.B. Impex, s.r.o.
Hlavní 48
664 51 Bedřichovice

IČO: 64511588
DIČ:
tel.:
fax:
e-mail:

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	CBR2.00X10 140	RIVER, angioplastický katetr 2,00 x 10 1		1,00		
	CBR2.00X15 140	RIVER, angioplastický katetr 2,00 x 15 1		1,00		
	ZSTC2.25X1 514CFSP	ALEX plus, DES stent 2,25 x 15 1		1,00		
	ZSTC2.50X1 214CFSP	ALEX plus, DES stent 2,50 x 12 1		1,00		
	ZSTC2.50X1 814CFSP	ALEX plus, DES stent 2,50 x 18 1		1,00		
	ZSTC2.75X1 514CFSP	ALEX plus, DES stent 2,75 x 15 1		1,00		
	ZSTC3.00X1 014CFSP	ALEX plus, DES stent 3,00 x 10 1		1,00		
	ZSTC3.00X1 514CFSP	ALEX plus, DES stent 3,00 x 15 1		1,00		

Celkem vč. DPH: 142 704,47 Kč

Vystavil: Zajacová Hana, 2017-01-17 09:41

