

Objednávka č.KS_CARD044417

Odběratel:

Karlovarská krajská nemocnice a.s.
Bezručova 19
360 66 Bezručova 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
	CBR2.00X20 140	RIVER, angioplastický katetr 2,00 x 20 1				
	CBR2.50X15 140	RIVER, angioplastický katetr 2,50 x 15 1				
	ZSTC2.50X1 014CFSP	ALEX plus, DES stent 2,50 x 10 1				
	ZSTC2.50X1 214CFSP	ALEX plus, DES stent 2,50 x 12 1				

Celkem vč. DPH: 68 891,07 Kč

Vystavil: Zajacová Hana, 2017-04-28 08:51

