

Objednavka c.2SZM097128

Odberatel:

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

ICO:
DIC:
tel.: 354 225 389
fax:
e-mail: registrsmluv@kkn.cz

Dodavatel:

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

ICO: 03524124
DIC:
tel.:
fax:
e-mail: pfaltynkova@performamedical.cz

Pozn: V případě potřeby nás kontaktujte na mail: szm.kv@kkn.cz nebo telefon: +420354225389

POZOR!Souhrn odběrných míst v této objednávce:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

| Středisko | Kód | Název | Cena Kč/MJ | Množství | MJ | Celkem Kč |
|-----------|---------|---|---------------|----------|----------|-----------|
| | 4000007 | NAVVUS (5/CS) | | | 1 baleni | |
| | 4000011 | A 2000 MULTI-USE SYRINGE KIT (10/CS) 10ks | | | 1 baleni | |
| | 4000012 | BT2000 AUTOMATED MANIFOLD KIT (10/CS) 10ks | | | 1 baleni | |
| | 4000013 | ANGIO TOUCH KIT MODEL AT P54 (10/CS) 10ks | | | 1 baleni | |

Informace k dodacímu místu:

Celkem vc. DPH: 196 152,43 Kč

Vystavil: Pastorová Jana, 2023-02-17 08:44

