

Objednávka č.KS_CARD045349

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
	ZSTC2.25X1 014CFSP	ALEX plus, DES stent 2,25 x 10 1				
	ZSTC2.25X2 214CFSP	ALEX plus, DES stent 2,25 x 22 1				
	ZSTC2.25X2 914CFSP	ALEX plus, DES stent 2,25 x 29 1				
	ZSTC2.50X1 214CFSP	ALEX plus, DES stent 2,50 x 12 1				
	ZSTC2.50X1 514CFSP	ALEX plus, DES stent 2,50 x 15 1				
	ZSTC2.75X1 514CFSP	ALEX plus, DES stent 2,75 x 15 1				
	ZSTC3.00X1 814CFSP	ALEX plus, DES stent 3,00 x 18 1				
	ZSTC3.00X2 514CFSP	ALEX plus, DES stent 3,00 x 25 1				
	ZSTC3.50X1 814CFSP	ALEX plus, DES stent 3,50 x 18 1				
	ZSTC3.50X2 914CFSP	ALEX plus, DES stent 3,50 x 29 1				

Celkem vč. DPH: 205 206,00 Kč

Vystavil: Zajacová Hana, 2017-06-06 13:23

