

Objednávka č.KS_CARD045674

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
	CBR2.00X20 140	RIVER, angioplastický katetr 2,00 x 20 1				
	ZSTC2.00X1 214CFSP	ALEX plus, DES stent 2,00 x 12 1				
	ZSTC2.00X1 514CFSP	ALEX plus, DES stent 2,00 x 15 1				
	ZSTC2.75X3 614CFSP	ALEX plus, DES stent 2,75 x 36 1				

Celkem vč. DPH: 85 991,57 Kč

Vystavil: Zajacová Hana, 2017-06-16 13:54

