

Objednávka číslo **2SZM106093** ze dne **26-01-2024 08:41:00**

Odběratel:

Karlovarská krajská nemocnice a.s.
Bezručova 19
360 66 Karlovy Vary
IČO: 26365804
DIČ:
E-mail:

Dodavatel:

Performa Medical s.r.o.
Pražská 126
256 01 Benešov
IČO: 03524124
E-mail:

Místo dodání:

Karlovarská krajská
nemocnice a.s.
Bezručova 19
360 66 Karlovy Vary

Typ kódu	Kód	Název položky	MJ	Počet MJ	Nákladové středisko	Kč/MJ	Kč/celkem
SUP	4000011	A 2000 MULTI-USE SYRINGE KIT (10/CS) 10ks	1 baleni	2,0	(220210) kardiocentrum	8 218,21 Kč	16 436,42 Kč
SUP	4000013	ANGIO TOUCH KIT MODEL AT P54 (10/CS) 10ks	1 baleni	5,0	(220210) kardiocentrum	9 932,73 Kč	49 663,65 Kč

Cena celkem **66 100,07 Kč**

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

Objednávku vytiskl E-KURÝR dne 26.01.2024 7:44:44.