

# Objednavka c.2SZM107739

**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  
25601 Benešov

ICO: 03524124  
DIC: CZ03524124  
tel.:  
fax:  
e-mail: pfaltynkova@performamedical.cz

**Pozn: V případě potřeby nás kontaktujte na mail: [szm.kv@kkn.cz](mailto: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: 191 035,41 Kč**

Vystavil: Pastorová Jana, 2024-03-22 08:44

