

Objednávka č.2SZM045761

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:

VIVACOM s.r.o.
K Botiči 1453/6
101 00 Praha 10

IČO: 27127231
DIČ:
tel.: 224 224 304
fax: 224 225 247
e-mail: vivacom@vivacom.cz

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	MSE6500LQ	Single CPDA blood bag 450ml balení á 20 ks			ks	
	LQT6280LU	Filter LCR-D red cell balení á 12 ks			ks	

Celkem vč. DPH: 81 989,60 Kč

Pozn: V případě potřeby nás kontaktujte na mail: szm.kv@kkn.cz nebo telefon: 359882389
Prosím dodat na Transfuzní oddělení v K.Varech.Děkuji.

Vystavil: Vaňková Eva, 2017-06-23 08:29

