

Objednavka c.KS_ORTK109230

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:

B. Braun Medical s.r.o.
V parku 2335/20
14800 Praha

ICO: 48586285
DIC: CZ48586285
tel.:
fax:
e-mail:

Pozn: mar.an,1942

POZOR!Souhrn odběrných míst v této objednávce:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	NK650D	BIOLOX DELTA PROSTH.HEAD 12/14 36MM S 1 52904530				
	NU233T	EXCIA TL PLASMAPORE 12/14 SIZE 13MM 1 52874137				
	NV152T	PLASMAFIT PLUS CUP SIZE 52MM G 1 52867406				
	NV213E	VITELENE INSERT G 36MM SYM. 1 52877778				

Informace k dodacímu místu:

Celkem vc. DPH: 56 208,77 Kč

Vystavil: Koczková Andrea, 2024-05-14 13:47

