Objednavka c.KS_ORTK110035

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 4 - Chodov

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

Pozn: du.an.,1950

POZOR!Souhrn odběrných míst v této objednávce:

1.

2.

3.

4.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	NK424	ISOCER PROSTHESIS HEAD 12/14 32MM S 1 52881978				
	NU211T	EXCIA T PLASMAPORE 12/14 SIZE 11MM 1 52880434				
	NV150T	PLASMAFIT PLUS CUP SIZE 50MM F 1 52898775				
	NV202E	VITELENE INSERT F 32MM SYM. 1 52898491				

Informace k dodacímu místu:

Celkem vc. DPH: 61 412,02 Kč

Vystavil: Koczková Andrea, 2024-06-10 11:47

K S _ O R T K 1 1 0 0 3 5