

# Objednavka c.KS\_ORTK110207

**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: ně.ka.,1960

**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				
	NU230T	EXCIA TL PLASMAPORE 12/14 SIZE 10MM 1 52756422				
	NV148T	PLASMAFIT PLUS CUP SIZE 48MM E 1 528998711				
	NV201E	VITELENE INSERT E 32MM SYM. 1 52909722				

**Informace k dodacímu místu:**

Celkem vc. DPH: 61 412,02 Kč

Vystavil: Koczková Andrea, 2024-06-17 11:33

