

# Objednavka c.KS\_ORTK110228

**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: rů,lu,1961

**POZOR!Souhrn odběrných míst v této objednávce:**

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

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	NK425	ISOCER PROSTHESIS HEAD 12/14 32MM M 1 52871838				
	NU209T	EXCIA T PLASMAPORE 12/14 SIZE 9MM 1 5289584				
	NV201E	VITELENE INSERT E 32MM SYM. 1 52909722				
	NV248T	PLASMAFIT PLUS 3 CUP SIZE 48MM E 1 52889562				

**Informace k dodacímu místu:**

Celkem vc. DPH: 61 412,02 Kč

Vystavil: Koczková Andrea, 2024-06-19 06:43

