

Objednavka c.KS_ORTK111668

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: Ku.Vi.1959

POZOR!Souhrn odběrných míst v této objednávce:

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

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	NK526	ISOCER PROSTHESIS HEAD 12/14 36MM L 1 52880925				
	NU211T	EXCIA T PLASMAPORE 12/14 SIZE 11MM 1 52893028				
	NV213E	VITELENE INSERT G 36MM SYM. 1 52905550				
	NV252T	PLASMAFIT PLUS 3 CUP SIZE 52MM G 1 52859040				

Informace k dodacímu místu:

Celkem vc. DPH: 61 412,02 Kč

Vystavil: Koczková Andrea, 2024-08-09 15:21

