

Objednavka c.2SZM114418

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:

Performa Medical, s.r.o.
Pražská 126
25601 Benešov

ICO: 03524124
DIC: CZ03524124
tel.:
fax:
e-mail: pfaltynkova@performamedical.cz

Pozn: V případě potřeby nás kontaktujte na mail: szm.kv@kkn.cz nebo telefon: +420354225389.

POZOR!Souhrn odběrných míst v této objednávce:

- 1.
- 2.
- 3.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	4000011	A 2000 MULTI-USE SYRINGE KIT (10/CS) 10ks			1 baleni	
	4000012	BT2000 AUTOMATED MANIFOLD KIT (10/CS) 10ks			1 baleni	
	4000013	ANGIO TOUCH KIT MODEL AT P54 (10/CS) 10ks			1 baleni	

Informace k dodacímu místu:

Celkem vc. DPH: 65 897,36 Kč

Vystavil: Pastorová Jana, 2024-11-15 07:57

