

Objednavka c.KS_ORTK115486

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: Po.Št.Ja 1942

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 52918149				
	NU212T	EXCIA T PLASMAPORE 12/14 SIZE 12MM 1 52933042				
	NV148T	PLASMAFIT PLUS CUP SIZE 48MM E 1 52933058				
	NV201E	VITELENE INSERT E 32MM SYM. 1 52936202				

Informace k dodacímu místu:

Celkem vc. DPH: 61 412,02 Kč

Vystavil: Koczková Andrea, 2025-01-02 07:22

