Objednavka c.2SZM115953

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.
4.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	4000007	NAVVUS (5/CS)		1	baleni	
	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: 199 050,90 Kč

Vystavil: Pastorová Jana, 2025-01-17 08:24

2 S Z M 1 1 5 9 5 3