

Objednavka c.KS_ORTK118475

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: Kř.Ja 1959

POZOR!Souhrn odběrných míst v této objednávce:

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

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	NK670K	ISODUR PROSTHESIS HEAD 12/14 36MM M 1 52945864				
	NU214T	EXCIA T PLASMAPORE 12/14 SIZE 14MM 1 52945468				
	NV214E	VITELENE INSERT H 36MM SYM. 1 52968587				
	NV254T	PLASMAFIT PLUS 3 CUP SIZE 54MM H 1 52953010				

Informace k dodacímu místu:

Celkem vc. DPH: 57 650,77 Kč

Vystavil: Koczková Andrea, 2025-04-14 06:58

