

Objednavka c.KS_ORTK118864

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: Vo.AL 1954

POZOR!Souhrn odběrných míst v této objednávce:

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

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	NK651D	BIOLOX DELTA PROSTH.HEAD 12/14 36MM M 1 52981447				
	NU214T	EXCIA T PLASMAPORE 12/14 SIZE 14MM 1 52949852				
	NV152T	PLASMAFIT PLUS CUP SIZE 52MM G 1 52975156				
	NV213E	VITELENE INSERT G 36MM SYM. 1 52970333				

Informace k dodacímu místu:

Celkem vc. DPH: 62 762,84 Kč

Vystavil: Koczková Andrea, 2025-04-29 09:45

