

Dodavatel DENTIMED s.r.o. Českých bratří 383 54701 Náchod Email: atos@dentimed.cz Tel.: 465 452 347 IČ: 49815024 DIČ: CZ49815024	Odběratel Slezská nemocnice v Opavě, příspěvková organizace Olomoucká 470/86 74601 Opava Email: lekarna@snopava.cz Tel.: 553766510 IČ: 47813750 DIČ: CZ47813750
--	---

Datum: 26.06.2025 12:01:10

Vlastní číslo DL: 27462/23

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK
	5006869	KRYTÍ SAMOLEPÍCÍ FLEXIDERM TRACHEOSTOMICKÉ KRYTÍ FLEXIDERM K	12649
	5015794	PROVOX OPTIDERM PLUS HYDROKOLOIDNÍ NÁPLAST	11623
	5007915	PŘÍSLUŠENSTVÍ K HLASOVÉ PROTÉZE PROVOX HME FILTR 90 KS, KART	8292

Celkem NC bez DPH: 93 179,58

Celkem NC s DPH: 104 361,10

Vystavil(a)