

Závazná objednávka P43933

168052 Karlovarská krajská nemocnice a.s.
Veřejná lékárna, Bezručova 19, 360 66 Karlovy Vary
IČ:26365804, DIČ:CZ26365804, IČZ:42405000

Dodavatel 49815024 DENTIMED s.r.o.
Českých bratří 383
547 01 NÁCHOD

IČ 49815024
DIČ CZ49815024
Datum 30.4.2026

Zboží	Kód VZP	Název
5006869	5006869	KRYTÍ SAMOLEPÍCÍ FLEXIDERM TRACHEOSTOMICKÉ KRYTÍ FLEXIDERM KRUHOVÉ 7253 NEBO OVÁLNÉ 7254,BALE
5007915	5007915	PŘÍSLUŠENSTVÍ KE HLASOVÉ PROTÉZE PROVOX STOMAFILTER F LEXI 80 KS, KAZETA FILTRU 80 KS, KAR

Celkem cena bez DPH: **56 949,36 Ki**