Objednávka: #5509

Datum vytvoření:	13.11.2017 11:38
Datum modifikace:	13.11.2017 11:40
Stav:	Přijata
Jméno:	Jakub
Přijmení:	Ručka
Email:	gajdosova@centlab.cz
Telefon:	554690300
Vaše číslo objednávky:	17/0463/CL
Poznámka:	

Fakturační adresa

Subjekt:	Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, příspěvková organizace
IČO:	00844641
DIČ:	CZ00844641
Ulice:	I. P. Pavlova 552/9
Město:	Krnov
PSČ:	79401

Doručovací adresa

Subjekt:	Centrální laboratoř, Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, příspěvková organizace
Ulice:	I. P. Pavlova 552/9
Město:	Krnov
PSČ:	79401

Položky

Kat. číslo	SMN číslo	Název	Balení	Množství
OUHP495	10446445	Thromborel S	10x10	6
B4233-25	10445720	Dade Thrombin Reagent	10x1	6
B4234-25	10445724	Owrens Veronal Buffer	10x15	3
ORHO375	10446232	Calcium Chloride Solution	10x15	3
064-1481-0	10488059	Cuvettes SUC-400A	3000	5
73-646	10445665	Sample cups 3.5 ml (doporučujeme)"	1000	1