

Odběratel:

Karlovarská krajská nemocnice a.s.
 Bezručova 19
 360 66 Karlovy Vary

IČO: 26365804

E-mail:

Dodavatel:

Performa Medical s.r.o.
 Pražská 126
 256 01 Benešov

IČO: 03524124

E-mail:

Příjemce:

Karlovarská krajská
 nemocnice a.s.
 Bezručova 19
 360 66 Karlovy Vary

IČO: 26365804

E-mail:

Poznámka k objednávce: V případě potřeby nás kontaktujte na mail: szm.kv@kkn.cz nebo telefon: 359882389

Typ kódu	Kód	Název položky	MJ	Počet MJ	Členění 1
SUP	04001980	SYRINGE KIT A 2000 10/CS ACIST CZ	1 baleni	1.0	(220210) kardiocentrum
SUP	04001981	MANIFOLD KIT BT 2000 10/CS ACIST CZ	1 baleni	1.0	(220210) kardiocentrum
SUP	04001982	ANGIO TOUCH KIT AT-P54 ACIST CZ	1 baleni	5.0	(220210) kardiocentrum
SUP	04002998	DAY SET III HP (15 / BOX,STERILE)	1 baleni	3.0	(234923) RDG odd. intervence
SUP	04002999	BOTTLE SPIKE TYPE A (30MM) (60/BOX, ST)	1 baleni	3.0	(234923) RDG odd. intervence
SUP	04003000	PATIENT SET(25/BOX, STERILE)	1 baleni	6.0	(234923) RDG odd. intervence

Objednávku vytiskl(a) E-KURÝR dne 24.11.2017 7:51:17