

**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](mailto:szm.kv@kkn.cz) nebo telefon: 359882389

| Typ kódu | Kód      | Název položky                   | MJ       | Počet MJ | Členění 1                 |
|----------|----------|---------------------------------|----------|----------|---------------------------|
| SUP      | 04001982 | ANGIO TOUCH KIT AT-P54 ACIST CZ | 1 balení | 10.0     | (220210)<br>kardiocentrum |

Objednávku vytiskl(a) E-KURÝR dne 15.12.2017 7:58:16