

Opis ohlášení vyřazení ZP u úhradové skupiny

Výrobce nebo zplnomocněný zástupce

Sídlo v ČR: Ano
IČ: 46345949
Název: KOVONAX spol. s r.o.
Web: www.kovonax.cz

Adresa sídla

Ulice a č.p.: Sušilova 477
Obec: Bystřice pod Hostýnem
PSČ: 76861
Stát: Česká republika

Ohlašovatel úhrady

Sídlo v ČR: Ano
IČ: 46345949
Název: KOVONAX spol. s r.o.
Web: www.kovonax.cz

Adresa sídla

Ulice a č.p.: Sušilova 477
Obec: Bystřice pod Hostýnem
PSČ: 76861
Stát: Česká republika

Kontaktní osoba

Jméno a příjmení: Veronika Moravová
Telefon:
Email: moravovv@gmail.com

Data ohlášení:

Název ZP: ORTIKA BED CARE
Kód SÚKL: 5006204
Datum vyřazení: 01.02.2025

Způsob doručení Osvědčení o digitálním úkonu: Nedoručovat

Podáno dne: 07.01.2025