

Závazná objednávka P8520-40291

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Nemocniční lékárna, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové
IČ:00179906, DIČ:CZ00179906, IČZ:61502000

Dodavatel 45359326 PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.
K Pérovně 945/7
102 00 Praha

IČ 45359326
DIČ CZ45359326
Datum 27.03.2019

Zboží	Kód VZP	Název	NCsDPH/MJ	Objednáno ks	Potvrzeno ks
96970	213487	FRAXIPARINE INJ 10X0,3ML			
213489	213489	FRAXIPARINE INJ 10X0,6ML			
213482	213482	FRAXIPARINE FORTE INJ 10X0,8ML			
213482	213482	FRAXIPARINE FORTE INJ 10X0,8ML			
213484	213484	FRAXIPARINE FORTE INJ 10X1ML			

Celkem cena bez DPH:

55 848,85 Kč