

Závazná objednávka P8510-124782

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 09.07.2019

Zboží	Kód VZP	Název	NCsDPH/MJ	Objednáno ks	Potvrzeno ks
169247	129437	DERIN 25MG TBL.30	47,42 Kč	4	4
230499	230499	FLUORESCITE INJ 10% 12X5ML 100MG/ML	2 136,11 Kč	4	4
3708	3708	ZYVOXID INF 10X300ML/ 600MG			

Celkem cena bez DPH:

53 333,72 Kč