

Závazná objednávka P8510-125119

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 12.07.2019

Zboží	Kód VZP	Název	NCsDPH/MJ	Objednáno ks	Potvrzeno ks
12667	12667	FLUOROURACIL EBEWE 1X100ML/5000MG			
13257	13257	CORSIM 20MG TBL.100	138,63 Kč	2	2
225549	225549	DETRALEX TBL.180	834,53 Kč	2	2
200753	200753	DOZOTIMA OPHT. GTT 1X5ML	124,03 Kč	1	1
217190	217190	ENSURE PLUS ADVANCE VANILKA 1X500ML /RTH	93,10 Kč	11	11
217190	217190	ENSURE PLUS ADVANCE VANILKA 1X500ML /RTH	93,10 Kč	13	13
238197	238197	HULIO 40MG INJ 2X0,8ML PERO	18 123,40 Kč	30	30
166777	166777	ITOPRID PMCS 50MG TBL.100	314,03 Kč	1	1

Celkem cena bez DPH:

509 108,45 Kč