

Závazná objednávka P8510-126750

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

Dodavatel 25135228 Fresenius Kabi s.r.o.
Na Strži 1702/65
140 00 Praha

IČ 25135228
DIČ CZ25135228
Datum 08.08.2019

Zboží	Kód VZP	Název	NCsDPH/MJ	Objednáno ks	Potvrzeno ks
95947	95947	AMINOMIX 2 NOVUM INF 4X2000ML	1 947,00 Kč	8	8
164401	164401	FLUCONAZOLE KABI INF 10X100ML/200MG	165,00 Kč	30	30
129767	129767	IMIPENEM/CILASTATIN KABI 10X20ML INJ	1 320,00 Kč	20	20
18167	18167	PROPOFOL 1% INJ EML 5x20ML FRESENIUS	233,32 Kč	60	60
151831	151831	SMOFKABIVEN PERIPHERAL INF 4X1904ML	2 420,00 Kč	6	6
18735	18735	SMOFLIPID 200MG/ML 10X500ML	3 787,17 Kč	6	6

Celkem cena bez DPH:

89 243,88 Kč