

# Objednávka č. JH16072019 Bay

Lékárna nemocnice Jindřichův Hradec-oddělení

U Nemocnice 380/III, 377 38 Jindřichův Hradec

IČO: 26095157

DIČ: CZ699005400

Č. ú.: 9000034594/7940

**Dodavatel:**

BAYER s.r.o.

Siemensova 2747/4, 155 00 Praha 5

IČO: 565474

DIČ: CZ00565474

TEL.:

FAX:

Externí č. obj. 4593

Datum objednání: 16.07.2019

SUKL	Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
207733	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL 1X15ML	●	●
207745	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL ISP 5X7,5ML I	●	●
<b>Celková předpokládaná NC bez DPH:</b>				120 535,10 Kč