

Objednávka

Číslo: 57867**Dodavatel**

PROMEDICA PRAHA GROUP
NOVODVORSKA 136
PRAHA 4,142 00

Odběratel

Všeobecná fakultní nemocnice
Nemocniční lékárna OVVIII
Karlovo náměstí 32
12808 Praha 2

IČ: 25099019
DIČ: CZ25099019

Tel.: +420 224 966 702
IČ: 00064165
DIČ: CZ00064165

Datum: 23.04.2020 10:26:30**Vlastní číslo DL:** 49268/13

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

| Množství | Kód | Název | ID SK | NC bez DPH |
|----------|---------|-------------------------------------|-------|------------|
| 20,00 | 0027897 | BETA FERON INJ PSO LQF 15(1+1P) | 5113 | 301 962,80 |
| | 0107950 | CLEXANE FORTE INJ SOL 10X0.8ML/12 | 8481 | |
| | 0107950 | CLEXANE FORTE INJ SOL 10X0.8ML/12 | 8481 | |
| 30,00 | 0213480 | FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 10X0.6ML | 14191 | 30 170,70 |
| 90,00 | 0213494 | FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.4ML | 14193 | 29 995,20 |
| 90,00 | 0213489 | FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.6ML | 14096 | 46 189,80 |
| | 0222376 | MAVIRET 100MG/40MG TBL FLM 84(4X21) | 18681 | |

Celkem NC bez DPH: 906 508,78**Celkem NC s DPH:** 997 159,64

Vystavil(a)