

Závazná objednávka P8510-17905

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 05.06.2020

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
213494	213494	FRAXIPARINE INJ 10X0,4ML	120	120
213485	213485	FRAXIPARINE INJ 10X0,8ML	30	30
213480	213480	FRAXIPARINE FORTE INJ 10X0,6ML	2	2

Celkem cena bez DPH:

54 360,00 Kč