

Závazná objednávka P8510-20244

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 01.07.2020

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
96970	213487	FRAXIPARINE INJ 10X0,3ML	30	30
213494	213494	FRAXIPARINE INJ 10X0,4ML	90	90
213494	213494	FRAXIPARINE INJ 10X0,4ML	10	10
199647	199647	IMURAN 50MG TBL.100	50	50
186652	186652	SUSTANON INJ 1X1ML/250MG	100	100

Celkem cena bez DPH:

74 802,80 Kč