

# Závazná objednávka P8510-23920

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

**Dodavatel** 48586285 B. Braun Medical s.r.o.  
V Parku 2335/20  
148 00 Praha 4

**IČ** 48586285  
**DIČ** CZ48586285  
**Datum** 17.08.2020

Zboží	Kód VZP	Název
-------	---------	-------

30070011	100152	AMINOPLASMAL 15% INF 10X500ML 3600521
----------	--------	---------------------------------------

**Celkem cena bez DPH:**

**51 957,00 Kč**