

Závazná objednávka P8510-37746

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 22.01.2021

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
213490	213490	FRAXIPARINE INJ 10X1ML	60	60
213490	213490	FRAXIPARINE INJ 10X1ML	10	10

Celkem cena bez DPH:

58 142,00 K