


Zákazník:  Vsetínská nemocnice Odběratel je plátcem DPH	Vsetínská nemocnice a.s. Nemocniční 955 755 01 Vsetín Vsetín CZECH REPUBLIC IČ: 26871068 DIČ: CZ26871068	Objednávka číslo: NOBJ2100493 Strana: 1
Příjemce: Lékárna nemocnice Nemocniční 955 755 01 Vsetín Vsetín CZECH REPUBLIC Zákaznické číslo 1702062		Dodavatel: PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o. K pérovně 945/7 10200 Praha CZECH REPUBLIC
Způsob dodávky:		Datum dodání: Datum vystavení: 18. 1. 2021

Číslo	Popis	Množství MJ	Částka bez DPH	Částka vč. DPH	Kód měny
L501020311010938	FRAXIPARINE inj sol 10x0,3ml	30 Balení			
L501020311010939	FRAXIPARINE 9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	60 Balení			
L501020311010942	FRAXIPARINE 9500IU/ML INJ SOL ISP 10X1ML	10 Balení			
L501020311013983	FRAXIPARINE 9500IU/ML INJ SOL ISP 2X0,6ML	9 Balení			
L501020311013984	TAXIMED 1G INJ/INF PLV SOL 10	50 Balení			
42475	Milgamma por.tbl.obd.20	1 Balení			
L501029901010248	DERMO-CHLOROFYL GEL 50ml	2 Balení			
L501020311013632	PANADOL BABY 125MG SUP 10	3 Balení			
L501020311012584	Nasivin 0.05% nas.gtt.sol. 10ml	1 Balení			
L501020311011779	Corsodyl ústní voda 0.1% 200ml	1 Balení			
Celkem:			51 939,35	55 896,14	CZK

Žádáme o zasílání faktur v elektronické podobě na adresu podatelna@nemocnice-vs.cz

Vystavil: XXX