

Závazná objednávka P8510-39107

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 08.02.2021

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
233660	233660	LEVOFLOXACIN MYLAN 500MG TBL.10	20	20
238203	238203	PELGRAZ stříkačka 1X0,6ML/6MG	5	5
66384	100306	HIRUDOID FORTE GEL 40G	3	3

Celkem cena bez DPH:

51 344,82 K