

Závazná objednávka P8510-40419

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 18.02.2021

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
213494	213494	FRAXIPARINE INJ 10X0,4ML	180	180
213484	213484	FRAXIPARINE FORTE INJ 10X1ML	1	1

Celkem cena bez DPH:

63 823,20 K