

Závazná objednávka P8510-00066/21

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 04.03.2021

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
213494	213494	FRAXIPARINE INJ 10X0,4ML	240	240
213489	213489	FRAXIPARINE INJ 10X0,6ML	180	180
213482	213482	FRAXIPARINE FORTE INJ 10X0,8ML	10	10

Celkem cena bez DPH:

179 488,10 Kč