

Závazná objednávka 23PH005671

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 21.02.2023

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
258022	258022	MUCONASAL PLUS NAS SPR 1X10ML	300	300
605268	157600	PARALEN GRIP CHŘIPKA A KAŠEL TBL.24	80	80
166233	166233	PARALEN GRIP CHŘIPKA A BOLEST TBL.24	50	50
207893	254295	IBALGIN 400MG TBL.100	127	127
207893	254295	IBALGIN 400MG TBL.100	73	73
30111343	254301	IBALGIN 400MG TBL.48	200	200

Celkem cena bez DPH:

81 662,40 Kč