

# Závazná objednávka 23PH016120

Fakultní nemocnice Hradec Králové  
Nemocniční lékárna, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové  
IČ:00179906, DIČ:CZ00179906, IČZ:61502000

**Dodavatel** 48586285 B. Braun Medical s.r.o.  
V Parku 2335/20  
148 00 Praha 4

**IČ** 48586285  
**DIČ** CZ48586285  
**Datum** 05.06.2023

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
30029985	49415	AMINOPLASMAL 10% INF 10X500ML	6	6
30070011	100152	AMINOPLASMAL 15% INF 10X500ML 3600521	40	40

**Celkem cena bez DPH:**

**100 090,00 Kč**