

Závazná objednávka 23PH023239

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 21.08.2023

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
717667	5007277	ACTIMARIS GEL 20G	10	10
12895	12895	AULIN 100MG GRA.30 (SÁČKY)	10	10
168995	168995	FAMPYRA 10MG TBL.56	15	15
240762	240762	FOMICYT/INFECTOFOFOS INF 10X4G 40MG/ML	4	4
30121650	217084	FRESUBIN 2 KCAL HP FIBRE 15X500ML	2	2
250282	250282	LENALIDOMIDE MYLAN 15MG CPS.21	5	5
10253	10253	CAVINTON FORTE 10MG TBL.90	3	3
65483	58653	CLOTRIMAZOL AL 100MG VAG.TBL.6	20	20

Celkem cena bez DPH:

106 059,75 Kč