Datum: 19.07.2017 10:39

Objednávka zboží číslo: 170541/03

Odběratel ÚHKT	**Dodavatel**
Ústav hematologie a krevní transfuze	KaN 7 s.r.o.
U Nemocnice 2094/1	Karlovo nám. 325/7
Praha 2 128 20	Praha 2 120 00
IČ: 00023736	IČ: 25936115
DIČ: CZ00023736 Jsme plátci DPH	
Bankovní spojení: ČNB - 31438021/0710	

Datum vystavení: 18.07.2017
Útvar: 11020 Grant:

Vyřizuje: Nedomová Libuše
e-mail:
Tel: Fax.:

Měna: 1 /

Množství	MJ	Katalogové číslo zboží	Název zboží	Jednotk. cena	Cena základ
			TYGACIL 50 MG inf plv sol 10x50mg/5ml	0,00	0,00
			TIENAM 500 MG/500 MG I.V. INF PLV SOL 1X10LAH	0,00	0,00
			METRONIDAZOL 500MG BRAUN inf sol 10x100ml	0,00	0,00
			CIPROFLOXACIN KABI 200 MG/100 ML inf sol 10x200mg	0,00	0,00

Poznámka:
PDF