

Závazná objednávka 24PH031670

8510 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 29.10.2024

Zboží	Kód VZP	Název	NCsDPH/MJ	Objednáno ks	Potvrzeno ks
30154557	250232	ULTOMIRIS INJ 1X3ML/300MG		11	11
Celkem cena bez DPH:					