

Závazná objednávka 25PH006739

8510 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 28.02.2025
--	--

Zboží	Kód VZP	Název	NCsDPH/MJ	Objednáno ks	Potvrzeno ks
30070011	100152	AMINOPLASMAL 15% INF 10X500ML 3600521		30	30
Celkem cena bez DPH:					