

Závazná objednávka 25PH014174

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 02.05.2025
---	--

Zboží	Kód VZP	Název	NCsDPH/MJ	Objednáno ks	Potvrzeno ks
219059	219059	ONIVYDE PEGYLATED LIPOSOMAL INJ 1X10ML/43MG		10	10
Celkem cena bez DPH:					