

Závazná objednávka 25PH019539

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 16.06.2025

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
243210	243210	FORMOVENT 12MCG INH PLV CPS.60	2	2
230550	230550	PANZYGA INJ 1X50ML/5G 100MG/ML XX	10	10
2961	235777	PRESID 2,5MG TBL.PRO.30	1	1
275873	275873	VANCOMYCIN VIATRIS INJ 1X1000MG XX	100	100
30156899	274535	INFLANOR 20MG/ML SUSP 100ML	5	5

Celkem cena bez DPH:

84 336,73 Kč