

Závazná objednávka 25PH031317

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 02.10.2025
---	--

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
30074408	195462	CALMOLAN 0.52MG TBL.PRO.30	10	10
254041	254041	NOVALGIN INJ.5X5ML/2500MG	110	110
167756	167756	OZURDEX IVI IMP.1	3	3
84785	84785	VIDISIC GEL OPHT 3X10G	10	10

Celkem cena bez DPH: **72 225,69 Kč**