

Závazná objednávka 25PH039199

8510 Fakultní nemocnice Hradec Králové
Nemocniční lékárna , Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové
IČ:00179906, DIČ:CZ00179906, IČZ:61502000

Dodavatel Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o.
Škrétova 490/12
120 00 Praha

IČ 60469803
DIČ CZ60469803
Datum 09.12.2025

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
26042	26042	KIOVIG 10G INF 1X100ML/10G 100MG/ML XX	60	60
26039	26039	KIOVIG 1G INF 1X10ML/1G 100MG/ML XX jen na LUMR	10	10
26041	26041	KIOVIG 5G INF 1X50ML/5G 100MG/ML XX	10	10
259480	259480	PROTHROMPLEX TOTAL 500IU INF 1+1X17ML XX	50	50

Celkem cena bez DPH:

1 077 320,00 Kč