

Závazná objednávka 25PH040773

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 22.12.2025

Zboží	Kód VZP	Název	NCsDPH/MJ	Objednáno ks	Potvrzeno ks
30070011	100152	AMINOPLASMAL 15% INF 10X500ML 3600521		83	83
30070011	100152	AMINOPLASMAL 15% INF 10X500ML 3600521		29	29
Celkem cena bez DPH:					