

Potvrzení objednávky**č. 171100525-17**Dodavatel: **Shire Czech s.r.o. IČ 03866696**Doklad: **171100525-17**Datum: **10.11.2017**Doklad FNO: **P14710-ust**Předmět: **Nákup HVLP, IVLP, PZT a doplňků výživy**Cena celkem bez DPH **61 091,10 CZK**Cena celkem s DPH **67 200,30 CZK****Seznam položek (1x)****Název položky****Množství**

ANTITHROMBIN III BAXALTA INF PSO LQF 1+1X10MLX500IU

30,0

*Mgr. Ivana Mičkalová***LÉKÁRNA FNO**
17. listopadu 1790, OSTRAVA-Poruba
Tel. 597 374 423