

Závazná objednávka P8510-80730

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
10200 Praha

IČ 45359326
DIČ CZ45359326
Datum 21.11.2017

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
87200	87200	MAXIPIME INJ SICC 1X2G	20	20
3570	92359	PROSTAPHLIN INJ 1X1000MG	200	200
3570	92359	PROSTAPHLIN INJ 1X1000MG	400	400
30058861	201030	SEFOTAK INJ 1X1G	400	400
30058861	201030	SEFOTAK INJ 1X1G	180	180
30058861	201030	SEFOTAK INJ 1X1G	20	20
655017	26127	TYGACIL INF 10X50MG	3	3
47346	26902	VFEND 10MG/ML INF 1X200MG	10	10

Celkem cena bez DPH:

109 264,80 Kč