

Objednávka**Číslo: 49135****DODAVATEL**Promedica Praha group as
Novodvorská 136
Praha 4**IČ:** 25099019
DIČ: CZ25099019**Tel.:****ODBĚRATEL**Všeobecná fakultní nemocnice
OVVI
U Nemocnice 2
12808 Praha 2**IČ:** 00064165
DIČ: CZ00064165**Tel.:** +420 224963109**Datum:** 22.12.2017**Vlastní číslo DL:** 24038SV00114

Množství	Kód	Název	ID SK
18,00	0115400	CLEXANE INJ SOL 10X0.2ML/2K	8165
18,00	0193696	EYLEA 40 MG/ML IVI INJ SOL 1X100UL/4MG	14184
20,00	0213485	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.8ML	16644
4,00	0213488	FRAXIPARINE INJ SOL 2X0.6ML	17012
10,00	0213480	FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 10X0.6ML	16353
5,00	0210935	HUMIRA 40 MG INJ SOL 2X0,4MLX40MG I	18730
10,00	0213489	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.6ML	16197
30,00	0213494	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.4ML	16352

Celkem NC bez DPH: 494 998,36**Celkem NC s DPH:** 544 498,25.....
Vystavil(a)