

Závazná objednávka P8510-83905

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

Dodavatel CZ44848200 sanofi-aventis, s.r.o.
Evropská 846/176a
160 00 Praha 6

IČ 44848200
DIČ CZ44848200
Datum 05.01.2018

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
91244	150726	THYMOGLOBULINE INJ SICC 25MG+5ML 5MG/ML INF PLV SOL 1	30	30
Celkem cena bez DPH:			127 874,40 Kč	