

Závazná objednávka P8510-89362

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
102 00 Praha

IČ 45359326
DIČ CZ45359326
Datum 13.03.2018

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
29428	500720	MYCAMINE INF 1X100MG	10	10
30059409	194246	XTANDI 40MG CPS.112	1	1
Celkem cena bez DPH:			107 277,69 Kč	