

Závazná objednávka P8520-31410

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 04.07.2018

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
213480	213480	FRAXIPARINE FORTE INJ 10X0.6ML	20	20
213484	213484	FRAXIPARINE FORTE INJ 10X1ML	5	5
96970	213487	FRAXIPARINE INJ 10X0,3ML	10	10
213494	213494	FRAXIPARINE INJ 10X0,4ML	20	20
213489	213489	FRAXIPARINE INJ 10X0,6ML	20	20
213485	213485	FRAXIPARINE INJ 10X0,8ML	10	10
213490	213490	FRAXIPARINE INJ 10X1ML	10	10

Celkem cena bez DPH:

65 235,85 Kč