

Objednávka zboží číslo: 160622/03

Stránka: 1/1

Datum: 11.11.2016 10:00

Odběratel 

Ústav hematologie a krevní transfuze

U Nemocnice 2094/1

Praha 2 128 20

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736 Jsme plátcí DPH

Bankovní spojení: KB Praha 31438 - 021/0100

Dodavatel

KaN 7 s.r.o.

Karlovo nám. 325/7

Praha 2

120 00

IČ: 25936115

Datum vystavení: 26.09.2016

Útvar: 11020

Grant:

Vyřizuje: Nedomová Libuše

e-mail: Libuse.Nedomova@uhkt.cz

Tel:

Fax.:

Měna: 1 /

Množství	MJ	Katalogové číslo zboží	Název zboží	Jednotk. cena	Cena základ
35, ks			VIDAZA 25MG/ML INJ.PLV.SUS. 1x100mg	0,00	0,00
18, ks			SOLIRIS 300MG INF.CNC.SOL 1x30ml	0,00	0,00
3, ks			ICLUSIG 15 MG tbl.	0,00	0,00