

## Objednávka zboží číslo: 160489/03

Stránka: 1/1

Datum: 05.08.2016 10:51

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: 05.08.2016

Útvar: Grant:

Vyřizuje: Menšíková Sylva

e-mail: Sylva.Mensikova@uhkt.cz

Tel: 221 977 415

Fax.:

Měna: 1 /

Množství	MJ	Katalogové číslo zboží	Název zboží	Jednotk. cena	Cena základ
10, ks			ABELCET inf cnc sol 10x20ml/100mg	0,00	0,00
50, ks			CANCIDAS 50 MG inf plv csl 1x50mg	0,00	0,00
60, ks			CELLCEPT 500 mg INF PLV SOL 4X500mg	0,00	0,00
1, ks			CICLOSPORIN MYLAN 25 MG por cps mol 50x25mg	0,00	0,00
3, ks			CICLOSPORIN MYLAN 50 MG por cps mol 50x50mg	0,00	0,00
4, ks			CICLOSPORIN MYLAN 100 MG por cps mol 50x100mg	0,00	0,00
5, ks			EMEND 125 MG + 80 MG por cps dur 1(125mg)+2(80mg)	0,00	0,00
10, ks			CEFTAZIDIM KABI 2 GM inj+inf plv sol 10x2gm	0,00	0,00
100, ks			VFEND 200 MG inf pso lqf 1x200mg	0,00	0,00
10, ks			ADVATE 1000 IU inj pso lqf 1000iu+2ml	0,00	0,00
20, ks			NOVOSEVEN 250 KIU (5 MG) inj pso lqf 5mg	0,00	0,00
5, ks			NOVOSEVEN 50 KIU (1 MG) inj pso lqf 1mg	0,00	0,00