

Objednávka zboží číslo: 160498/03

Stránka: 1/1

Datum: 08.08.2016 09:09

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: 08.08.2016

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
50, ks			HERPESIN 250 inf plv sol 10x250mg	0,00	0,00
50, ks			KYTRIL INJ/INF inj sol 5x3mg/3ml	0,00	0,00
5, ks			ZYVOXID 2 MG/ML INFUZNÍ ROZTOK inf sol 10x300ml	0,00	0,00
30, ks			TAZIP 4 G/0,5 G INJ+INF PLV SOL 10x	0,00	0,00
30, ks			OMEPRAZOL MYLAN 40 MG inf plv sol 5x40mg	0,00	0,00