

Závazná objednávka P8510-106300

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 31.10.2018

Zboží	Kód VZP	Název	NCsDPH/MJ	Objednáno ks	Potvrzeno ks
149395	149395	ENBREL 50MG 4X1ML/50MG-PERO		4	4
30086247	168223	REFACTO AF 1000 IU INJ PSO LQF		14	14
30086247	168223	REFACTO AF 1000 IU INJ PSO LQF		16	16
30086247	168223	REFACTO AF 1000 IU INJ PSO LQF		10	10
Celkem cena bez DPH:					