

Objednávka:**Číslo objednávky: 23710860**

Vystavena: 19.11.2018 15:02

Dodavatel:**ViaPharma s.r.o.**Na Florenci 2116/15
110 00 Praha 1 - Nové Město
Česká republika

Tel.:

Fax:

DIČ: CZ14888742

IČ: 14888742

Odběratel:**Kroměřížská nemocnice - výdejna 1**

Havlíčková 660/69

767 01 Kroměříž

Česká republika

IČ: 27660532

DIČ: CZ27660532

Č. položky	SÚKL kód	Název položky	Objednané množství
069341	0205583	AIRFLUSAN Forspiro 50/250mcg inh.plv.dos.1x60dáv	6
070177	0210032	ANORO 55mcg/22mcg inh.plv.dos. 1x30 dávek	1
065656	0165649	FLUTIFORM 125/5mcg v 1 dávce inh.sus.pss. 120dáv.	3
071030	0216978	FORMANO inh.plv.cps.60x12RG	11
182912	0218110	MIFLONID breezhaler 400mcg inh.plv.cps.dur. 60	10
063503	0170760	MOMMOX 0.05mg/dávku nas.spr.sus. 140x50rg	20
003363	0060111	PERSEN FORTE por.cps.dur.20	1
068386	0194564	RELVAR Elipta 92/22mcg inh.plv.dos.1x30dávek	1
036900	0201642	THROMBOREDUCTIN 0.5mg por.cps.dur.100x0.5mg	5
066647	0194361	ULTIBRO breezhaler 85/43mcg inh.plv.cps.dur.30+inh	3
192615	0225993	UNDESTOR 40mg cps.mol.60	3
027727	0031934	VENTOLIN Inhaler N inh.sus.pss.200x100RG	5
041843	0030521	ZIBOR 2500 IU inj.sol.10x0.2ml	5
041842	0030526	ZIBOR 3500 IU inj.sol.10x0.2ml	15