

Objednávka zboží číslo: 160501/03

Stránka: 1/1

Datum: 09.08.2016 10:25

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: 09.08.2016

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
15, ks			EXJADE 500 MG por tbl sus 28x500mg	0,00	0,00
8, ks			GLIVEC 400 MG por tbl flm 30x400mg	0,00	0,00
30, ks			OMEPRAZOL MYLAN 40 MG inf plv sol 5x40mg	0,00	0,00
10, ks			NOXAFIL tbl/ bal 24x100mg	0,00	0,00