

Závazná objednávka P8510-81863

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Nemocniční lékárna, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové
IČ:00179906, DIČ:CZ00179906, IČZ:61502000

Dodavatel Amgen s.r.o.
Klimentská 1216/46
110 02 Praha 1

IČ 27117804
DIČ CZ27117804
Datum 05.12.2017

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
28309	28309	MIMPARA 30MG TBL.28	30	30
128695	29248	VECTIBIX 20MG/ML INF SOL	40	40

Celkem cena bez DPH:

491 181,60 Kč