

# Objednávka

**Číslo: 38260****Dodavatel**

Promedica Praha Group,a.s  
Americká  
12000 Praha 2

**Tel.:**

IČ: 25099019

DIČ: 006-25099019

**Odběratel**

Lékárna VFN - oddělení HVLP  
Ke Karlovu 2  
12800 Praha 2

**Tel.:**

IČ: 00064165

DIČ: CZ00064165

Datum: 16.01.2019 7:04:24

Vlastní číslo DL:

36401/19

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK
30,00	0072973	AMOKSIKLAV 600 MG INJ PLV SOL 5X600MG	1617
150,00	0213494	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.4ML	6539
20,00	0017991	VENOFER INJ SOL 5X5ML	1419

Celkem NC bez DPH: 72 327,00

Celkem NC s DPH: 79 559,70

Vystavil(a)