

Objednávka

Číslo: 38354**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: 21.01.2019 7:08:32

Vlastní číslo DL:

36490/19

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK
50,00	0213477	FRAXIPARIN MULTI INJ SOL 10X5ML	6645
2,00	0005954	UROMITEXAN 400 MG INJ+INF SOL 15X4ML/400MG	1625

Celkem NC bez DPH: 170 757,24

Celkem NC s DPH: 187 832,96

Vystavil(a)