

Dodavatel

Promedica Praha Group,a.s
Americká
12000 Praha 2

IČ: 25099019
DIČ: 006-25099019

Odběratel

Lékárna VFN - oddělení HVLP
Ke Karlovu 2
12800 Praha 2

Email: hvlp@vfn.cz
Tel.: 224967676
IČ: 00064165
DIČ: CZ00064165

Datum: 15.03.2019 7:50:29

Vlastní číslo DL: 37723/19

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK	NC bez DPH
150,00	0213494	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.4ML	6539	50 250,00

Celkem NC bez DPH: 50 250,00

Celkem NC s DPH: 55 275,00

Vystavil(a)