

Objednávka

Číslo: 40175**Dodavatel**

Alliance Healthcare
Podle Trati
10800 Praha 10-Malešice

Odběratel

Lékárna VFN - oddělení HVLP
Ke Karlovu 2
12800 Praha 2

IČ: 14707420
DIČ: CZ14707420

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

Datum: 09.04.2019 14:50:04**Číslo objednávky:** 14239**Vlastní číslo DL:** 38271/19

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK	NC bez DPH
50,00	0005951	AMOKSIKLAV 1 G POR TBL FLM 14X1GM	2948	1 650,00
20,00	0155379	FERINJECT INJ SOL 1X10ML	3313	46 192,20
20,00	0053283	FROMILID 500 POR TBL FLM 14X500MG	3908	3 013,20
50,00	0098219	FURON 40 MG POR TBL NOB 50X40MG	1459	2 709,00

Celkem NC bez DPH: 53 564,40**Celkem NC s DPH:** 58 921,00

Vystavil(a)