

Objednávka

Číslo: 41966**Dodavatel**

SHIRE CZECH s.r.o.
Národní 135
11000 Praha

IČ: 03866696
DIČ: CZ03866696

Odběratel

Lékárna VFN - oddělení HVLP
Ke Karlovu 2
12800 Praha 2

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

Datum: 01.07.2019 13:14:04**Vlastní číslo DL:** 40015/19

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK	NC bez DPH
18,00	0026040	KIOVIG 100MG/ML INF SOL 1X2.5GM/25ML	1600	49 500,00
2,00	0026040	KIOVIG 100MG/ML INF SOL 1X2.5GM/25ML	1600	5 500,00
10,00	0026043	KIOVIG 100MG/ML INF SOL 1X200ML	8294	220 000,00
10,00	0211981	PROTHROMPLEX TOTAL NF INJ PSO LQF 1+1X20ML	7557	36 897,50

Celkem NC bez DPH: 311 897,50**Celkem NC s DPH:** 343 087,30

Vystavil(a)