

Objednávka

Číslo: 42308**Dodavatel**

Phoenix
K Pérovně
10200 Praha 15-Hostivař

IČ: 45359326
DIČ: 010-45359326

Odběratel

Lékárna VFN - oddělení HVLP
Ke Karlovu 2
12800 Praha 2

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

Datum: 17.07.2019 8:40:25

Vlastní číslo DL: 40348/19

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK	NC bez DPH
	0194293	IMNOVID 4MG CPS DUR 21	8790	

Celkem NC bez DPH: 200 811,44

Celkem NC s DPH: 220 892,58

Vystavil(a)