

**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: 26.07.2019 9:24:56

Vlastní číslo DL: 40541/19

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK	NC bez DPH
10,00	0173172	ANTITHROMBIN III BAXALTA 500IU INF PSO LQF 1+1X10ML	7477	17 300,00
20,00	0026042	KIOVIG 100MG/ML INF SOL 1X10GM/100ML	1251	220 000,00

Celkem NC bez DPH: 237 300,00

Celkem NC s DPH: 261 030,00

Vystavil(a)