

# Objednávka

**Číslo: 42596****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:** 29.07.2019 14:57:44**Číslo objednávky:** 15048**Vlastní číslo DL:** 40630/19

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK	NC bez DPH
100,00	0213494	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.4ML	6539	33 500,00
1,00	0004269	IRUXOL MONO DRM UNG 1X10GM	1753	111,00
20,00	0208869	OCTENISEPT 1MG/G+20MG/G DRM SOL 1X1000ML	7535	8 300,00
10,00	0500570	ZARZIO 48 MU/0,5 ML INJ+INF SOL 5X0.5ML	2932	8 579,40

**Celkem NC bez DPH:** 50 490,40**Celkem NC s DPH:** 55 539,40

Vystavil(a)