

Objednávka

Číslo: 42856**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: 12.08.2019 7:54:18**Vlastní číslo DL:** 40885/19

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)