

Objednávka

Číslo: 43186**Dodavatel**

Promedica Praha Group,a.s
Americká
12000 Praha 2

Odběratel

Lékárna VFN - oddělení HVLP
Ke Karlovu 2
12800 Praha 2

IČ: 25099019
DIČ: 006-25099019

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

Datum: 26.08.2019 14:41:28

Číslo objednávky: 15258

Vlastní číslo DL: 41204/19

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK	NC bez DPH
400,00	0072972	AMOKSIKLAV 1,2 G INJ PLV SOL 5X1.2GM	1552	74 840,00
150,00	0213494	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.4ML	6539	50 250,00
3,00	0004269	IRUXOL MONO DRM UNG 1X10GM	1753	333,00
30,00	0017991	VENOFER INJ SOL 5X5ML	1419	27 180,00

Celkem NC bez DPH: 152 603,00

Celkem NC s DPH: 167 863,30

Vystavil(a)