

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: 05.09.2019 7:50:38
Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Vlastní číslo DL: 41396/19

Množství	Kód	Název	ID SK	NC bez DPH
100,00	0213487	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.3ML	6701	26 400,00
40,00	0213489	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.6ML	6500	19 920,00
2,00	0005954	UROMITEXAN 400 MG INJ+INF SOL 15X4ML/400MG	1625	5 757,24
Celkem NC bez DPH:				52 077,24
Celkem NC s DPH:				57 284,96

Vystavil(a)