

**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: 11.10.2019 11:10:46

Vlastní číslo DL: 42272/19

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK	NC bez DPH
15,00	0211981	PROTHROMPLEX TOTAL NF INJ PSO LQF 1+1X20ML	7557	55 346,25

Celkem NC bez DPH: 55 346,25

Celkem NC s DPH: 60 880,95

Vystavil(a)