

# Objednávka

**Číslo: 72627****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:** 03.01.2023 14:45:38**Číslo objednávky:** 24313**Vlastní číslo DL:** 68962/23

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK	NC bez DPH
30,00	0155379	FERINJECT INJ SOL 1X10ML	3313	70 233,60

**Celkem NC bez DPH:** 70 233,60**Celkem NC s DPH:** 77 256,90

Vystavil(a)