|  |
| --- |
| **Objednávka** |

**Objednávající zdravotnické zařízení:**

**Nemocnice AGEL Říčany a.s.**

**Smiřických 315/26**

**251 01 Říčany**

**Objednávka č.: 705208**

**Datum vystavení objednávky: 23. 1. 2023**

**Způsob převzetí:**

**Pozn.:**

**Vyřizuje (kontakt):**

**Objednáváme:**

**Název: Množství:**

**Veklury 100mg**

**Inf plv CSL 1 6 ks**