

Objednávka

Číslo: 75467**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: 04.05.2023 9:57:02**Vlastní číslo DL:** 71710/23

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK	NC bez DPH
7,00	0042439	VISIPAQUE 320MG I/ML INJ SOL 10X200ML II	8362	87 500,00

Celkem NC bez DPH: 87 500,00**Celkem NC s DPH:** 96 250,00

Vystavil(a)