

Objednávka

Číslo: 77119**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: 17.07.2023 9:37:39**Vlastní číslo DL:** 73287/23

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK	NC bez DPH
9,00	0224127	CLARISCAN 0,5MMOL/ML INJ SOL 10X20ML	9023	90 000,00

Celkem NC bez DPH: 90 000,00**Celkem NC s DPH:** 99 000,00

Vystavil(a)