

# Objednávka

**Číslo: 77547****Dodavatel**

Phoenix  
K Pérovně  
10200 Praha 15-Hostivař

**Odběratel**

Lékárna VFN - oddělení HVLP  
Ke Karlovu 2  
12800 Praha 2

IČ: 45359326  
DIČ: 010-45359326

Email: hvlp@vfn.cz  
Tel.: 224967676  
IČ: 00064165  
DIČ: CZ00064165

Datum: 08.08.2023 8:26:06

Vlastní číslo DL: 73704/23

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK	NC bez DPH
4,00	0224133	CLARISCAN 0,5MMOL/ML INJ SOL 10X50ML II	10146	80 000,00

**Celkem NC bez DPH:** 80 000,00

**Celkem NC s DPH:** 88 000,00

Vystavil(a)