

Objednávka

Číslo: 79933**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: 28.11.2023 11:50:26**Vlastní číslo DL:** 75988/23

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)