

DODAVATEL

Rx Modality czech s.

IČ: 28451465 **Tel.:** +420 777 117 006
DIČ: CZ27451465**ODBĚRATEL**Všeobecná fakultní nemocnice
Nemočnická lékárna VFN OVVII
Ke Karlovu 6
12808 Praha 2**IČ:** 00064165 **Tel.:** 224 967 609
DIČ: CZ00064165**Sklad:** Hlavní sklad**Vlastní číslo DL:** 21420/13**Datum:** 14.7.2017

Množství	Kód	Název	ID SK
16,00	0033000	XPHE ADVANCE SE POR PLV SUS 1X500GM	13105

Celkem NC bez DPH: 71 232,00**Celkem NC s DPH:** 81 916,80.....
Vystavil(a)