

Objednávka**Číslo: 90222****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: 07.02.2025 12:28:18**Vlastní číslo DL:** 84859/25

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK	NC bez DPH
7,00	0224127	CLARISCAN 0,5MMOL/ML INJ SOL 10X20ML	9023	70 000,00

Celkem NC bez DPH: 70 000,00**Celkem NC s DPH:** 78 400,00

Vystavil(a)