

**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 2IČ: 00064165 Tel.: 224 967 609  
DIČ: CZ00064165

Datum: 4.10.2017

Vlastní číslo DL: 22515/13

Množství	Kód	Název	ID SK
28,00	0033000	XPHE ADVANCE SE POR PLV SUS 1X500GM	13105

Celkem NC bez DPH: 124 656,00

Celkem NC s DPH: 143 354,40

.....  
Vystavil(a)