

# Objednávka

**Číslo: 27454****Dodavatel**

Rx Modality czech s.

**Tel.:** +420 777 117 006**IČ:** 28451465**DIČ:** CZ27451465**Odběratel**Všeobecná fakultní nemocnice  
Nemočnická lékárna VFN OVVII  
Ke Karlovu 6  
12808 Praha 2**Tel.:** 224 967 609**IČ:** 00064165**DIČ:** CZ00064165**Datum:** 2.1.2018**Vlastní číslo DL:**

23851/13

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

| Množství | Kód     | Název                               | ID SK |
|----------|---------|-------------------------------------|-------|
| 12,00    | 0033000 | XPHE ADVANCE SE POR PLV SUS 1X500GM | 13105 |

**Celkem NC bez DPH:** 53 424,00**Celkem NC s DPH:** 61 437,60

Vystavil(a)