

Objednávka číslo: **DO58319**

Dodavatel: **sanofi-aventis,s.r.o.**

Datum objednání: **08.11.2017**

Datum dodání: **10.11.2017**

Stav objednávky: **Částečně potvrzeno dodavatelem**

Název	Katalog.č.	Objednáno	Potvrzeno	Cena s DPH/ks	Cena s DPH
CLEXANE INJ.10X0.4ML/4KU		300	200		

omlouváme se, z důvodu

Poznámka k objednávce:

Děkujeme za potvrzení naší objednávky.