

Objednávka

Číslo: 31527**Dodavatel**

Promedica Praha Group,a.s
Americká
12000 Praha 2

Tel.:

IČ: 25099019

DIČ: 006-25099019

Odběratel

Lékárna VFN - oddělení HVLP
Ke Karlovu 2
12800 Praha 2

Tel.:

IČ: 00064165

DIČ: CZ00064165

Datum: 21.3.2018**Vlastní číslo DL:**

29813/18

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK
160,00	0213494	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.4ML	6539

Celkem NC bez DPH: 53 600,00**Celkem NC s DPH:** 58 960,00

Vystavil(a)