


Zákazník:  Vsetínská nemocnice Odběratel je plátce DPH	Vsetínská nemocnice a.s. Nemocniční 955 755 01 Vsetín Vsetín Česká republika IČ: 26871068 DIČ: CZ26871068	Objednávka číslo: NOBJ1804113 Strana: 1
Příjemce: Lékárna nemocnice Nemocniční 955 755 01 Vsetín Vsetín Česká republika Zákaznické číslo 1702062		Dodavatel: PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o. K pérovně 945/7 10200 Praha Česká republika
Způsob dodávky:		Datum dodání: Datum vystavení: 4. 7. 2018

Číslo	Popis	Množství MJ	Částka bez DPH	Částka vč. DPH	Kód měny
L501020311010943	Fraxiparine Multi inj.10x5ml/47.5KU	20 Balení			
59806	FRAXIPARINE FORTE 10X0,6ML 19000IU/ML INJ	1 Balení			
	Celkem:		58 452,98	64 947,76	CZK

Žádáme o zasílání faktur v elektronické podobě na adresu xxx

Vystavil: xxx