

Objednávka číslo: **DO62769**Dodavatel: **sanofi-aventis, s.r.o.**Datum objednání: **21.05.2018**Datum dodání: **23.05.2018**Stav objednávky: **Kompletně potvrzeno dodavatelem**

Název	Katalog.č.	Objednáno	Potvrzeno	Cena s DPH/ks	Cena s DPH
CLEXANE INJ.50X0.4ML/40MG		50	50		

Poznámka k objednávce:



Děkujeme za potvrzení naší objednávky.