

Odběratel

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
Pardubičky, Kyjevská 44
532 03 Pardubice
IČO 27520536 DIČ CZ27520536
Spisová značka
B 2629, Krajský soud v Hradci Králové

Dodavatel**Performa Medical, s.r.o.****Benešov, Pražská 126**
256 01 Benešov
CZECH REPUBLIC

IČO 03524124 DIČ CZ03524124

Příjemce - místo dodání

NPK Svitavská nemocnice a.s.,
Kollárova 643/7
568 25 Svitavy



Kód akce	Požadované datum dodání
Způsob dopravy	Datum vytvoření 27.2.2020 7:46:15
Způsob úhrady	Akceptováno systémem Mediox (NA-
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny Bez DPH	

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
	309891 / ULTRAVIST 370 370MG/ML INJ SOL 10X100ML		5,00 ks	
	190403 / VISIPAQUE 320 MG I/ML INJ SOL 10X100ML-PP		2,00 ks	

Cena celkem bez	61 030,49	CZK
------------------------	------------------	------------

Razítko a podpis dodavatele

Razítko a podpis odběratele