

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 Orlickoústecká nemocnice**

ČSA 1076
562 18 Ústí nad Orlicí



Kód akce	Požadované datum dodání
Způsob dopravy	Datum vytvoření 03.11.2021 15:10:54
Způsob úhrady	
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny	Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
10	88393 / GADOVIST 1MMOL/ML INJ SOL ISP 5X10ML I			
20	653967 / OMNIPAQUE 350MG I/ML INJ SOL 10X200ML II			
30	653967 / OMNIPAQUE 350MG I/ML INJ SOL 10X200ML II			
40	88425 / ULTRAVIST 370MG I/ML INJ SOL 1X200ML			

Cena celkem bez DPH	150 121,34	CZK
----------------------------	-------------------	------------

Razítko a podpis dodavatele

Razítko a podpis odběratele