

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 12.10.2022 11:46:18
Způsob úhrady	
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny	Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
10	39287 / IOMERON 400 INJ SOL 1X200ML			
20	88424 / ULTRAVIST 370MG I/ML INJ SOL 10X100ML			
30	190403 / VISIPAQUE 320 MG I/ML INJ SOL 10X100ML-PP			
40	190868 / VISIPAQUE 320 MG I/ML INJ SOL 10X50ML-PP			

Cena celkem bez DPH**93 238,09****CZK***Razítka a podpis dodavatele**Razítka a podpis odběratele*