

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**Alliance Healthcare s.r.o.****Malešice, Podle trati 624/7**
108 00 PrahaIČO **14707420** DIČ **CZ14707420****Příjemce - místo dodání****Nemocnice pardubického kraje**

Kyjevská 44
532 03 Pardubice



Kód akce	Požadované datum dodání
Způsob dopravy	Datum vytvoření 02.12.2022 9:20:22
Způsob úhrady	
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny	Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
10	94552 / BETALOC ZOK 50MG TBL PRO 30			
20	16049 / CIPRALEX 10MG TBL FLM 28 I			
30	61110 / CONTROLOC 20MG TBL ENT 100			
40	97613 / DONEPEZIL MYLAN 10MG TBL FLM 84			
50	94808 / DUSPATALIN RETARD 200MG CPS DUR MRL 30			
60	110459 / ELICEA 20MG TBL FLM 30			
70	98865 / ESLIBON 800MG TBL NOB 30 I			
80	12171 / FASTUM 25MG/G GEL 50G			
90	102681 / ISOPTIN SR 240MG TBL PRO 30			
100	97711 / KLACID 125MG/5ML POR GRA SUS 60ML			
110	32208 / LAMOTRIX 100MG TBL NOB 100			
120	104969 / OLAZAX 10MG TBL NOB 56			
130	55809 / PREDUCTAL MR 35MG TBL MRL 180			
140	96847 / QUETIAPIN MYLAN 25MG TBL FLM 30			
150	117196 / SORTIS 40MG TBL FLM 100			
160	22700 / TOPAMAX 100MG TBL FLM 60			
170	10427 / TRITACE 2,5MG TBL NOB 20			
180	84549 / TRULICITY 1,5MG INJ SOL 2X0,5ML			
190	26991 / TULIP 10MG TBL FLM 30X1			
200	31948 / VERMOX 100MG TBL NOB 6			
210	122929 / ZOXON 4MG TBL NOB 105			
220	74671 / ACTISORB PLUS 25 KRYTI S AKTIVNIM UHLIM A STRIBREM 10,5X10,5CM,10KS V			
230	102901 / ACTISORB PLUS 25 KRYTI S AKTIVNIM UHLIM A STRIBREM 19,0X10,5CM (10 KS			
240	32211 / LAMOTRIX 50MG TBL NOB 30			
250	51600 / TRAMAL 100MG/ML POR SOL 1X10ML+KAPATKO			
260	77217 / CYCLO 3 FORT 150MG/150MG/100MG CPS DUR 30			
270	78547 / SIOFOR 500MG TBL FLM 120 II			
280	22700 / TOPAMAX 100MG TBL FLM 60			
290	22703 / TOPAMAX 50MG TBL FLM 60			
300	39551 / BACLOFEN POLPHARMA 10MG TBL NOB 50			

Cena celkem bez DPH**62 035,98****CZK***Razítko a podpis dodavatele**Razítko a podpis odběratele*

Na faktuře uveďte číslo objednávky (ve výjimečných případech lze použít Zkrácené číslo objednávky).

Tento doklad byl vytištěn informačním systémem QI 103.26, www.qi.cz