

**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 Praha**

IČO 14707420 DIČ CZ14707420

**Příjemce - místo dodání****Nemocnice pardubického kraje**

Kyjevská 44  
532 03 Pardubice



|                   |                                    |
|-------------------|------------------------------------|
| Kód akce          | Požadované datum dodání            |
| Způsob dopravy    | Datum vytvoření 09.01.2023 9:54:35 |
| Způsob úhrady     |                                    |
| Dodací podmínky   |                                    |
| Ceny jsou uváděny | Bez DPH                            |

| Poř. Kód zboží | Název zboží                                                                    | Objednáno MJ<br>výsledné | Objednáno Skladová<br>výsledné MJ | Identifikace VZ |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| 10             | 92887 / ANOPYRIN 100MG TBL NOB 60(6X10)                                        |                          |                                   |                 |
| 20             | 25476 / ATORIS 20MG TBL FLM 30                                                 |                          |                                   |                 |
| 30             | 20566 / CORYOL 12,5MG TBL NOB 30                                               |                          |                                   |                 |
| 40             | 20822 / DEPAKINE CHRONO 300MG TBL MRL 100                                      |                          |                                   |                 |
| 50             | 47044 / DORETA 75MG/650MG TBL FLM 90 I                                         |                          |                                   |                 |
| 60             | 4002 / ENTIZOL 250MG TBL NOB 20                                                |                          |                                   |                 |
| 70             | 567 / ESTROFEM 2MG TBL FLM 1X28                                                |                          |                                   |                 |
| 80             | 116647 / EZETROL 10MG TBL NOB 98 II                                            |                          |                                   |                 |
| 90             | 3963 / GRANEGIS 1MG TBL FLM 10                                                 |                          |                                   |                 |
| 100            | 94913 / ISOPTIN SR 240MG TBL PRO 100                                           |                          |                                   |                 |
| 110            | 114886 / ITOPRID PMCS 50MG TBL FLM 120 II                                      |                          |                                   |                 |
| 120            | 45163 / LETROX 50MCG TBL NOB 100                                               |                          |                                   |                 |
| 130            | 91750 / LIPANTHYL M 267MG CPS DUR 90                                           |                          |                                   |                 |
| 140            | 116222 / LOCOID CRELO 0,1% 1MG/G DRM EML 1X30G                                 |                          |                                   |                 |
| 150            | 81788 / NEBILET 5MG TBL NOB 90                                                 |                          |                                   |                 |
| 160            | 25490 / NIMESIL 100MG POR GRA SUS 30                                           |                          |                                   |                 |
| 170            | 88861 / SERTRALIN ACTAVIS 100MG TBL FLM 30                                     |                          |                                   |                 |
| 180            | 80624 / TEMOZOLOMIDE GLENMARK 140MG CPS DUR 5                                  |                          |                                   |                 |
| 190            | 80626 / TEMOZOLOMIDE GLENMARK 20MG CPS DUR 5                                   |                          |                                   |                 |
| 200            | 84549 / TRULICITY 1,5MG INJ SOL 2X0,5ML                                        |                          |                                   |                 |
| 210            | 90194 / URSOSAN FORTE 500MG TBL FLM 100                                        |                          |                                   |                 |
| 220            | 101361 / VIGANTOL 0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML                                  |                          |                                   |                 |
| 230            | 126 / VIREGYT-K 100MG CPS DUR 50                                               |                          |                                   |                 |
| 240            | 52145 / ZALDIAR 37,5MG/325MG TBL FLM 30X1                                      |                          |                                   |                 |
| 250            | 27951 / ZIBOR 3500IU/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML                                |                          |                                   |                 |
| 260            | 27951 / ZIBOR 3500IU/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML                                |                          |                                   |                 |
| 270            | 27951 / ZIBOR 3500IU/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML                                |                          |                                   |                 |
| 280            | 27951 / ZIBOR 3500IU/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML                                |                          |                                   |                 |
| 290            | 27951 / ZIBOR 3500IU/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML                                |                          |                                   |                 |
| 300            | 118032 / ZOLOFT 50MG TBL FLM 28                                                |                          |                                   |                 |
| 310            | 119240 / NOVOPEN ECHO PLUS RED-COPACK, PRO POUZITI SE ZASOB. INZULIN. VLOZKAMI |                          |                                   |                 |
| 320            | 4002 / ENTIZOL 250MG TBL NOB 20                                                |                          |                                   |                 |
| 330            | 27951 / ZIBOR 3500IU/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML                                |                          |                                   |                 |

**Cena celkem bez DPH****94 398,93****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 vytisknuto informačním systémem QI 106.34, www.qi.cz