

**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****CZECH REPUBLIC**

IČO 14707420

DIČ CZ14707420

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

Kyjevská 44  
532 03 Pardubice

Kód akce

Požadované datum dodání

Způsob dopravy

Datum vytvoření

11.10.2023 14:38:07

Způsob úhrady

Dodací podmínky

Ceny jsou uváděny

Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
10	88954 / AIRFLUSAN SPRAYHALER 25MCG/250MCG INH SUS PSS 1X120DAV			
20	101347 / ANASTROZOL MYLAN 1MG TBL FLM 30			
30	56003 / ANORO ELLIPTA 55MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DAV			
40	13123 / AULIN 100MG POR GRA SUS 30 I			
50	121454 / CALCICHEW D3 JAHODA 500MG/400IU TBL MND 60			
60	121456 / CALCICHEW D3 LEMON 1000MG/800IU TBL MND 60			
70	121455 / CALCICHEW D3 LEMON 500MG/400IU TBL MND 60			
80	112710 / CALTRATE D3 500MG/1000IU TBL MND 90			
90	112710 / CALTRATE D3 500MG/1000IU TBL MND 90			
100	92692 / CITALEC 10MG TBL FLM 30			
110	94256 / CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG TBL NOB 10			
120	104561 / CONCOR 5MG TBL FLM 100			
130	4 / DILURAN 250MG TBL NOB 20			
140	39607 / DUODART 0,5MG/0,4MG CPS DUR 90			
150	108674 / EXELON 9,5MG/24H TDR EMP 30X18MG II			
160	40922 / FERRETAB COMP. 50MG/0,5MG CPS DUR 100			
170	68 / FRAMYKOIN 250IU/G+5,2MG/G UNG 10G			
180	95058 / GLURENORM 30MG TBL NOB 30			
190	3963 / GRANEGIS 1MG TBL FLM 10			
200	126914 / KLACID 250MG TBL FLM 14			
210	111800 / LAMICTAL 25MG TBL NOB 42 II			
220	23909 / LANZUL 30MG CPS DUR 56			
230	75872 / LENZETTO 1,53MG/DAV TDR SPR SOL 1X56DAV			
240	52117 / LONQUEx 6MG INJ SOL ISP 1X0,6ML I			
250	113409 / MEGACE 160MG TBL NOB 30			
260	81788 / NEBILET 5MG TBL NOB 90			
270	9814 / OMEPRAZOL STADA 20MG CPS ETD 30			
280	112686 / PREDNISON AVMC 5MG TBL NOB 40			
290	98382 / PREGAMID 75MG CPS DUR 60			
300	100563 / SIOFOR PROLONG 750MG TBL PRO 60			
310	107687 / SORVASTA 10MG TBL FLM 30X1			
320	10088 / SUMAMED 500MG TBL FLM 3			
330	21962 / TARDYFERON 80MG TBL MRL 30			
340	82874 / TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 245MG TBL FLM 30			
350	20330 / URSOSAN 250MG CPS DUR 100 I			
360	101361 / VIGANTOL 0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML			
370	22734 / VIREAD 245MG TBL FLM 30			
380	83918 / VIRGAN 1,5MG/G OPH GEL 1X5G			
390	52145 / ZALDIAR 37,5MG/325MG TBL FLM 30X1			
400	22549 / KEPPRA 1000MG TBL FLM 50			
410	122647 / PAXLOVID 150MG+100MG TBL FLM 30(20+10)			
420	51261 / KALNORMIN 1G TBL PRO 30			
430	28810 / PRESTARUM NEO 5MG TBL FLM 90(3X30)			

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

---

**Cena celkem bez DPH**

**214 251,26**

**CZK**

---

\_\_\_\_\_  
*Razítko a podpis dodavatele*

\_\_\_\_\_  
*Razítko a podpis odběratele*