

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 **GZ14707420****Příjemce - místo dodání****Nemocnice pardubického kraje**

Kyjevská 44
532 03 Pardubice



Kód akce	Požadované datum dodání
Způsob dopravy	Datum vytvoření 15.12.2023 15:16:38
Způsob úhrady	
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny	Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
10	48993 / FLUTIFORM 250MCG/10MCG/DAV INH SUS PSS 1X120DAV			
20	48993 / FLUTIFORM 250MCG/10MCG/DAV INH SUS PSS 1X120DAV			
30	48232 / FYCOMPA 4MG TBL FLM 28			
40	48233 / FYCOMPA 6MG TBL FLM 28			
50	3963 / GRANEGIS 1MG TBL FLM 10			
60	31488 / NOLPAZA 40MG TBL ENT 84			
70	31488 / NOLPAZA 40MG TBL ENT 84			
80	90194 / URSOSAN FORTE 500MG TBL FLM 100			
90	52145 / ZALDIAR 37,5MG/325MG TBL FLM 30X1			
100	90194 / URSOSAN FORTE 500MG TBL FLM 100			

Cena celkem bez DPH**69 367,01****CZK**

Razítko a podpis dodavatele

Razítko a podpis odběratele