

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**PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.**

Hostivař, K pérovně 945/7

102 00 Praha

CZECH REPUBLIC

IČO 45359326 DIČ CZ45359326

Příjemce - místo dodání**NPK Pardubická nemocnice a.s.,**

Kyjevská 44
532 03 Pardubice



Kód akce

Požadované datum dodání

Způsob dopravy

Datum vytvoření

08.01.2024 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	98963 / IMIPENEM/CILASTATIN APTAPHARMA 500MG/500MG INF PLV SOL 10			
20	31035 / ALMIRAL 10MG/G GEL 100G			
30	31035 / ALMIRAL 10MG/G GEL 100G			
40	89435 / IMAZOL KREMPASTA 10MG/G DRM.PST.30G			
50	89435 / IMAZOL KREMPASTA 10MG/G DRM.PST.30G			
60	203 / SOLU-MEDROL 62,5MG/ML INJ PSO LQF 125MG+2ML			
70	203 / SOLU-MEDROL 62,5MG/ML INJ PSO LQF 125MG+2ML			
80	42900 / PANTHENOL SPREJ 10% 150ML			

Cena celkem bez DPH**50 736,47****CZK***Razítko a podpis dodavatele**Razítko a podpis odběratele*