

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**PHARMOS, a.s.****Radvanice, Těšínská 1349/296**
716 00 OstravaIČO **19010290** DIČ **CZ19010290****Příjemce - místo dodání****Nemocnice pardubického kraje**

Kyjevská 44
532 03 Pardubice



Kód akce	Požadované datum dodání
Způsob dopravy	Datum vytvoření 28.02.2024 10:59:43
Způsob úhrady	
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny	Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
10	112043 / ABILIFY 10MG TBL NOB 56X1			
20	112043 / ABILIFY 10MG TBL NOB 56X1			
30	126018 / AGEN 10MG TBL NOB 100 II			
40	126017 / AGEN 5MG TBL NOB 100 II			
50	92887 / ANOPYRIN 100MG TBL NOB 60(6X10)			
60	112715 / ASENTA 100MG TBL FLM 30			
70	25476 / ATORIS 20MG TBL FLM 30			
80	25477 / ATORIS 20MG TBL FLM 90			
90	94551 / BETALOC SR 200MG TBL PRO 100			
100	43677 / BICALUPLEX 50MG TBL FLM 28			
110	112710 / CALTRATE D3 500MG/1000IU TBL MND 90			
120	112710 / CALTRATE D3 500MG/1000IU TBL MND 90			
130	45983 / CARZAP 32MG TBL NOB 28			
140	108668 / CARZAP 8MG TBL NOB 98			
150	12431 / CASTISPIR 10MG TBL FLM 98			
160	100059 / COMBAIR NEXTHALER 100MCG/6MCG/DAV INH PLV 1X180DAV II			
170	103145 / CONCOR 5MG TBL FLM 30			
180	61110 / CONTROLLOC 20MG TBL ENT 100			
190	29710 / DALACIN C 300MG CPS DUR 16			
200	205 / DEGAN 10MG TBL NOB 40			
210	47041 / DORETA 75MG/650MG TBL FLM 30 I			
220	81741 / ENSURE PLUS ADVANCE BANANOVA PRICHUT POR SOL 4X220ML			
230	81742 / ENSURE PLUS ADVANCE COKOLADOVA PRICHUT POR SOL 4X220ML			
240	105264 / FLUCLOXACILINA AZEVEDOS 500MG CPS DUR 24			
250	25695 / FOKUSIN 0,4MG CPS DUR MRL 30			
260	120197 / FORTIMEL DIACARE S PRICHUTI VANILKOVOU POR SOL 4X200ML			
270	111287 / GRANISETRON MYLAN 1MG TBL FLM 10			
280	13318 / GUAJACURAN 50MG/ML INJ SOL 10X10ML			
290	49377 / IMURAN 50MG TBL FLM 100			
300	40925 / ITOPRID PMCS 50MG TBL FLM 100 II			
310	103679 / LATUDA 37MG TBL FLM 28X1			
320	129027 / LIPANTHYL M 267MG CPS DUR 90			
330	137 / NAKOM 250MG/25MG TBL NOB 100			
340	16926 / NEUROL 0,5MG TBL NOB 30			
350	16926 / NEUROL 0,5MG TBL NOB 30			
360	27913 / NITROMINT 0,4MG/DAV SLG SPR SOL 10G I			
370	78372 / NORETHISTERON ZENTIVA 5MG TBL NOB 45			
380	88716 / NORMIX 200MG TBL FLM 28			
390	107690 / SORVASTA 20MG TBL FLM 30X1			
400	79616 / TEMOZOLOMIDE ACCORD 140MG CPS DUR 5			
410	77579 / METAMIZOL STADA 500MG TBL NOB 20			
420	120197 / FORTIMEL DIACARE S PRICHUTI VANILKOVOU POR SOL 4X200ML			

Cena celkem bez DPH**59 071,92****CZK**

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

Tento doklad byl vytištěn informačním systémem QI 108.21, www.qi.cz

Razítko a podpis dodavatele

Razítko a podpis odběratele