

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 Ostrava

IČO **19010290** DIČ **CZ19010290**

Příjemce - místo dodání

NPK Litomyšlská nemocnice a.s.,
J.E.Purkyně 652
570 14 Litomyšl



Kód akce	Požadované datum dodání
Způsob dopravy	Datum vytvoření 08.03.2024 14:48:01
Způsob úhrady	
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny	Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
10	108207 / TAXIMED 1G INJ/INF PLV SOL 10			
20	88425 / ULTRAVIST 370MG I/ML INJ SOL 1X200ML			
30	88425 / ULTRAVIST 370MG I/ML INJ SOL 1X200ML			

Cena celkem bez DPH

116 902,65

CZK

Razítko a podpis dodavatele

Razítko a podpis odběratele