

### 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 Pardubická nemocnice a.s.,**  
Kyjevská 44  
532 03 Pardubice



Kód akce	Požadované datum dodání
Způsob dopravy	Datum vytvoření 25.03.2024 14:44:54
Způsob úhrady	
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny	Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová MJ výsledné	Identifikace VZ
10	50759 / PREOP 4X200ML			
20	35515 / AMPICILLIN AND SULBACTAM IBI 1 G + 500 MG PRASEK P 1G/0,5G INJ PLV SOL			
30	102628 / FUROSEMID BBP 12,5MG/ML INJ SOL 10X10ML			
40	361 / AMBROBENE 15MG/2ML INJ SOL 5X2ML			
50	115910 / CLINDAMYCIN HAMELN 150MG/ML INJ/INF SOL 10X4ML			

**Cena celkem bez DPH** **66 817,88** **CZK**

*Razítko a podpis dodavatele*

*Razítko a podpis odběratele*