

### 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

**Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o.**

**Vinohrady, Škrétova 490/12**  
**120 00 Praha**

IČO **60469803** DIČ **CZ60469803**

### Příjemce - místo dodání

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



Kód akce	Požadované datum dodání
Způsob dopravy	Datum vytvoření 15.05.2024 7:54:36
Způsob úhrady	
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny	Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
10	428290 / PROTHROMPLEX TOTAL NF 500IU INJ PSO LQF 1+1X17ML			

**Cena celkem bez DPH** **76 250,00** **CZK**

*Razítko a podpis dodavatele*

*Razítko a podpis odběratele*