

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

Alliance Healthcare s.r.o.

Malešice, Podle trati 624/7
108 00 Praha
CZECH REPUBLIC

IČO 14707420 DIČ CZ14707420

Příjemce - místo dodání

Nemocnice pardubického kraje
Kyjevská 44
532 03 Pardubice



Kód akce	Požadované datum dodání
Způsob dopravy	Datum vytvoření 13.09.2024 10:59:32
Způsob úhrady	
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny	Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
10	132560 / DETRALEX 500MG TBL FLM 180			
20	20756 / DETRALEX 500MG TBL FLM 60			
30	48993 / FLUTIFORM 250MCG/10MCG/DAV INH SUS PSS 1X120DAV			
40	48993 / FLUTIFORM 250MCG/10MCG/DAV INH SUS PSS 1X120DAV			
50	107357 / KLABAX 500MG TBL FLM 14			
60	52143 / ZALDIAR 37,5MG/325MG TBL FLM 10X1			
70	52143 / ZALDIAR 37,5MG/325MG TBL FLM 10X1			
80	27950 / ZIBOR 2500IU/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML			
90	27951 / ZIBOR 3500IU/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML			
100	27951 / ZIBOR 3500IU/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML			
110	27951 / ZIBOR 3500IU/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML			

Cena celkem bez DPH	53 229,06	CZK
----------------------------	------------------	------------

Razítko a podpis dodavatele

Razítko a podpis odběratele