

**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 22.01.2025 15:09:51
Způsob úhrady	
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny	Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
10	60441 / AIRFLUSAN FORSPIRO 50MCG/500MCG INH PLV DOS 1X60DAV			
20	128385 / ARUTIMOL 5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML II			
30	45501 / ATORIS 30MG TBL FLM 30			
40	99386 / BETAXOLOL MYLAN 20MG TBL FLM 98			
50	33693 / CEZERA 5MG TBL FLM 90 I			
60	121665 / COTRIMOXAZOL AL FORTE 800MG/160MG TBL NOB 10			
70	101482 / DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 5MG TBL NOB 20(1X20)			
80	139385 / DONEPEZIL VIATRIS 10MG TBL FLM 84			
90	46007 / EGIRAMLON 5MG/5MG CPS DUR 90			
100	37101 / ESOPREX 10MG TBL FLM 30			
110	137143 / EUTHYROX 100MCG TBL NOB 90 I			
120	75862 / FSME-IMMUN 0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J			
130	12755 / FURORESE 40MG TBL NOB 100			
140	12757 / FURORESE 40MG TBL NOB 50			
150	43431 / GLUCOPHAGE XR 1000MG TBL PRO 60			
160	60228 / HUMALOG KWIKPEN 200U/ML INJ SOL PEP 5X3ML			
170	109357 / LEVETIRACETAM G.L. PHARMA 1000MG TBL FLM 50 II			
180	29916 / LOZAP 50MG TBL FLM 90 II			
190	11345 / MYCOMAX 100MG CPS DUR 28 I			
200	28306 / NEUPRO 8MG/24H TDR EMP 28X18MG			
210	25490 / NIMESIL 100MG POR GRA SUS 30			
220	92457 / NITROGLYCERIN SLOVAKOFARMA 0,5MG SLG TBL NOB 20			
230	3994 / NUTRIDRINK COMPACT S PRICHUTI JAHODOVOU POR SOL 4X125ML			
240	3996 / NUTRIDRINK COMPACT S PRICHUTI VANILKOVOU POR SOL 4X125ML			
250	98381 / PREGAMID 150MG CPS DUR 60			
260	67356 / PREGLENIX 150MG CPS DUR 56			
270	67358 / PREGLENIX 75MG CPS DUR 56			
280	100562 / SIOFOR PROLONG 500MG TBL PRO 60			
290	80623 / TEMOZOLOMIDE GLENMARK 100MG CPS DUR 5			
300	22700 / TOPAMAX 100MG TBL FLM 60			
310	52576 / ULTIBRO BREEZHALER 85MCG/43MCG INH PLV CPS DUR 30X1+INH			
320	118035 / XALATAN 0,05MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML			
330	116226 / ZINERYT 40MG/ML+12MG/ML DRM PLQ SOL 1+1X30ML			
340	119414 / ZOREM 10MG TBL NOB 30			
350	119414 / ZOREM 10MG TBL NOB 30			
360	22550 / KEPPRA 250MG TBL FLM 50			
370	43137 / MERTENIL 10MG TBL FLM 90			
380	27908 / NASOFAN 50MCG/DAV NAS SPR SUS 1X120DAV			

**Cena celkem bez DPH****56 931,62****CZK**

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

Tento doklad byl vytištěn informačním systémem QI 111.293, www.qi.cz

---

*Razítko a podpis dodavatele*

---

*Razítko a podpis odběratele*