

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**Performa Medical, s.r.o.****Benešov, Pražská 126**
256 01 Benešov
CZECH REPUBLICIČO **03524124** DIČ **CZ03524124****Příjemce - místo dodání****NPK Chrudimská nemocnice a.s.,**

Václavská 570
53727 Chrudim Nemocnice



Kód akce	Požadované datum dodání
Způsob dopravy	Datum vytvoření 12.12.2024 13:58:04
Způsob úhrady	
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny	Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
10	88420 / ULTRAVIST 300MG/ML INJ SOL 10X100ML			
20	88425 / ULTRAVIST 370MG/ML INJ SOL 1X200ML			
30	88424 / ULTRAVIST 370MG/ML INJ SOL 10X100ML			

Cena celkem bez DPH**50 362,05****CZK***Razítko a podpis dodavatele**Razítko a podpis odběratele*