

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 PrahaIČO **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 07.03.2025 9:57:43
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	61 000,00	CZK
----------------------------	------------------	------------

Razítko a podpis dodavatele

Razítko a podpis odběratele