

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 REPUBLIC

IČO 03524124 DIČ CZ03524124

Příjemce - místo dodání

NPK Svitavská nemocnice a.s.,
Kollárova 643/7
568 25 Svitavy



Kód akce	Požadované datum dodání
Způsob dopravy	Datum vytvoření 02.04.2025 10:22:22
Způsob úhrady	
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny	Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
10	39287 / IOMERON 400 INJ SOL 1X200ML			

Cena celkem bez DPH	68 680,00	CZK
----------------------------	------------------	------------

Razítko a podpis dodavatele

Razítko a podpis odběratele