

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**NPK Pardubická nemocnice a.s.,**

Kyjevská 44
532 03 Pardubice



Kód akce	Požadované datum dodání
Způsob dopravy	Datum vytvoření 03.04.2025 13:36:29
Způsob úhrady	
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny	Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
10	426 / ACTILYSE 1MG/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X20ML+KAN			
20	20756 / DETRALEX 500MG TBL FLM 60			
30	16340 / HALOPERIDOL-RICHTER 5MG/ML INJ SOL 5X1ML			
40	38500 / NEOSYNEPHRIN-POS 10% 100MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML			
50	107347 / PENICILIN G DRASELNA SUL BBP 5000000IU INJ PLV SOL 10			
60	107347 / PENICILIN G DRASELNA SUL BBP 5000000IU INJ PLV SOL 10			
70	107347 / PENICILIN G DRASELNA SUL BBP 5000000IU INJ PLV SOL 10			
80	143438 / VANCOMYCIN VIATRIS 500MG INF PLV SOL 1			
90	143438 / VANCOMYCIN VIATRIS 500MG INF PLV SOL 1			
100	138779 / VANCOMYCIN VIATRIS 1000MG INF PLV SOL 1			

Cena celkem bez DPH**67 060,11****CZK**

Razítko a podpis dodavatele

Razítko a podpis odběratele