

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 Chrudimská nemocnice a.s.,**

Václavská 570
537 27 Chrudim



Kód akce	Požadované datum dodání
Způsob dopravy	Datum vytvoření 16.04.2025 13:39:49
Způsob úhrady	
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny	Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
10	144533 / AMOKSIKLAV 457 MG/5 ML 400MG/5ML+57MG/5ML POR PLV SUS 70ML+STR			
20	99767 / AUGMENTIN 1 G 875MG/125MG TBL FLM 14 II			
30	106194 / BACTROBAN 20MG/G UNG 15G			
40	46323 / BIOFENAC 100MG TBL FLM 60			
50	99574 / BISEPTOL 400MG/80MG TBL NOB 28			
60	124282 / BUSCOPAN 10MG TBL OBD 20			
70	103066 / CARAMLO 16MG/5MG TBL NOB 98			
80	117755 / CEFZIL 500MG TBL FLM 10			
90	29710 / DALACIN C 300MG CPS DUR 16			
100	29710 / DALACIN C 300MG CPS DUR 16			
110	20756 / DETRALEX 500MG TBL FLM 60			
120	109879 / DICLOFENAC DUO PHARMASWISS 75MG CPS DUR MRL 30 I			
130	4002 / ENTIZOL 250MG TBL NOB 20			
140	49749 / ERDOMED 300MG CPS DUR 60			
150	10889 / FURORESE 125MG TBL NOB 100			
160	33245 / HUMALOG MIX50 KWIKPEN 100U/ML INJ SUS PEP 5X3ML			
170	48899 / HYALONE VISKOLEASTICKY ROZTOK INTRAARTIKULARNI INJEKCE 60 MG/4 ML, HRA			
180	4010 / INDOMETACIN BERLIN-CHEMIE 50MG SUP 10			
190	49753 / INFALIN DUO 3MG/ML+0,25MG/ML AUR GTT SOL 10ML			
200	144294 / KALNORMIN 1G TBL PRO 90			
210	12843 / KETOSTERIL TBL FLM 300			
220	129424 / KLACID 125MG/5ML POR GRA SUS 100ML			
230	126733 / MAGNOSOLV 365MG POR GRA SOL SCC 30			
240	126733 / MAGNOSOLV 365MG POR GRA SOL SCC 30			
250	87726 / MAXITROL OPH GTT SUS 1X5ML			
260	26413 / MEDROL 16MG TBL NOB 50			
270	111 / MILURIT 100MG TBL NOB 50			
280	117907 / NEURONTIN 300MG CPS DUR 100			
290	115898 / NO-SPA 40MG TBL NOB 24			
300	8963 / OSPAMOX 250MG/5ML POR PLV SUS 60ML			
310	29550 / OTIPAX 40MG/G+10MG/G AUR GTT SOL 1X16G			
320	52567 / PAMYCON 33000IU/2500IU DRM PLV SOL 1			
330	91241 / TEZEFORT 40MG/5MG TBL NOB 28			
340	101361 / VIGANTOL 0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML			
350	89549 / XORIMAX 500MG TBL FLM 14			
360	79122 / XULTOPHY 100U/ML+3,6MG/ML INJ SOL 3X3ML			
370	116643 / YLPIO 80MG/2,5MG TBL NOB 30			
380	52145 / ZALDIAR 37,5MG/325MG TBL FLM 30X1			
390	103217 / ZETOVAR 10MG/40MG TBL NOB 100			
400	115427 / NOVALGIN 500MG TBL FLM 20			
410	115426 / NOVALGIN 500MG TBL FLM 50			
420	43433 / GLUCOPHAGE XR 750MG TBL PRO 60 II			
430	91241 / TEZEFORT 40MG/5MG TBL NOB 28			

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

Tento doklad byl vytištěn informačním systémem QI 114.21, www.qi.cz

Cena celkem bez DPH

62 224,52

CZK

Razítko a podpis dodavatele

Razítko a podpis odběratele