

**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****Nemocnice pardubického kraje**

Kyjevská 44  
532 03 Pardubice

|                   |                                     |
|-------------------|-------------------------------------|
| Kód akce          | Požadované datum dodání             |
| Způsob dopravy    | Datum vytvoření 22.05.2025 15:18:15 |
| Způsob úhrady     |                                     |
| Dodací podmínky   |                                     |
| Ceny jsou uváděny | Bez DPH                             |

| Poř. Kód zboží | Název zboží  | Objednáno MJ<br>výsledné | Objednáno Skladová<br>výsledné MJ | Identifikace VZ |
|----------------|--|--------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| 250            | 112486 / IMASUP 50MG TBL FLM 100                           |                          |                                   |                 |
| 260            | 130363 / ISOPTIN 40MG TBL FLM 50                           |                          |                                   |                 |
| 240            | 48977 / IKAMETIN 50MG TBL FLM 30 II                        |                          |                                   |                 |
| 230            | 10173 / HERPESIN 200MG TBL NOB 25                          |                          |                                   |                 |
| 220            | 108 / HALOPERIDOL-RICHTER 2MG/ML POR GTT SOL 10ML          |                          |                                   |                 |
| 210            | 68 / FRAMYKOIN 250IU/G+5,2MG/G UNG 10G                     |                          |                                   |                 |
| 200            | 48992 / FLUTIFORM 125MCG/5MCG/DAV INH SUS PSS 1X120DAV     |                          |                                   |                 |
| 190            | 88671 / FENOFIX 200MG CPS DUR 90                           |                          |                                   |                 |
| 180            | 16917 / FAMOSAN 40MG TBL FLM 100                           |                          |                                   |                 |
| 170            | 136035 / EZEN 10MG TBL NOB 90 II                           |                          |                                   |                 |
| 160            | 116628 / EWOFEX 180MG TBL FLM 100                          |                          |                                   |                 |
| 150            | 10825 / ERDOMED 300MG CPS DUR 20                           |                          |                                   |                 |
| 140            | 110459 / ELICEA 20MG TBL FLM 30                            |                          |                                   |                 |
| 130            | 75375 / ELICEA 10MG TBL FLM 98                             |                          |                                   |                 |
| 120            | 14560 / DOXYBENE 200MG TBL NOB 10                          |                          |                                   |                 |
| 110            | 139383 / DONEPEZIL VIATRIS 10MG TBL FLM 28                 |                          |                                   |                 |
| 100            | 33600 / DIMEXOL 200MG TBL NOB 30                           |                          |                                   |                 |
| 90             | 33693 / CEZERA 5MG TBL FLM 90 I                            |                          |                                   |                 |
| 80             | 100457 / CALCIFEROL BBP 7,5MG/ML INJ SOL 5X1ML             |                          |                                   |                 |
| 440            | 137359 / SUMATRIPTAN VIATRIS 50MG TBL FLM 6                |                          |                                   |                 |
| 450            | 102705 / THYROZOL 10MG TBL FLM 50                          |                          |                                   |                 |
| 460            | 122178 / URO-VAXOM 6MG CPS DUR 90                          |                          |                                   |                 |
| 470            | 16349 / VEROSPIRON 25MG TBL NOB 20                         |                          |                                   |                 |
| 480            | 45728 / XARELTO 15MG TBL FLM 98 II                         |                          |                                   |                 |
| 490            | 79122 / XULTOPHY 100U/ML+3,6MG/ML INJ SOL 3X3ML            |                          |                                   |                 |
| 500            | 124519 / ZENARO 5MG TBL FLM 100 IV                         |                          |                                   |                 |
| 510            | 140821 / UPEROLD 255MCG CPS MOL 5                          |                          |                                   |                 |
| 520            | 140821 / UPEROLD 255MCG CPS MOL 5                          |                          |                                   |                 |
| 530            | 47041 / DORETA 75MG/650MG TBL FLM 30 I                     |                          |                                   |                 |
| 540            | 137140 / EUTHYROX 50MCG TBL NOB 90 II                      |                          |                                   |                 |
| 70             | 46322 / BIOFENAC 100MG TBL FLM 20                          |                          |                                   |                 |
| 60             | 112715 / ASENTRA 100MG TBL FLM 30                          |                          |                                   |                 |
| 50             | 97988 / APREPITANT SANDOZ 125MG+80MG CPS DUR 1+2           |                          |                                   |                 |
| 40             | 56003 / ANORO ELLIPTA 55MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DAV      |                          |                                   |                 |
| 30             | 126728 / AMOROLFIN BELUPO 50MG/ML LAC UGC 1X5ML            |                          |                                   |                 |
| 20             | 26943 / AKINETON 2MG TBL NOB 50                            |                          |                                   |                 |
| 10             | 99298 / AIRBUFO FORSPIRO 160MCG/4,5MCG INH PLV DOS 1X60DAV |                          |                                   |                 |
| 270            | 146281 / KETILEPT 25MG TBL FLM 50                          |                          |                                   |                 |
| 280            | 116222 / LOCOID CRELO 0,1% 1MG/G DRM EML 1X30G             |                          |                                   |                 |
| 290            | 116223 / LOCOID LIPOCREAM 0,1% 1MG/G CRM 1X30G             |                          |                                   |                 |
| 300            | 116224 / LOCOID 0,1% 1MG/G CRM 1X30G                       |                          |                                   |                 |
| 310            | 24104 / MALTOFER 100MG TBL MND 30                          |                          |                                   |                 |
| 320            | 96260 / MILURIT 200MG TBL NOB 30                           |                          |                                   |                 |
| 330            | 13927 / MYDOCALM 150MG TBL FLM 30                          |                          |                                   |                 |
| 340            | 146728 / NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE POR SOL 1X1500ML      |                          |                                   |                 |

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

| Poř. Kód zboží | Název zboží                                       | Objednáno MJ<br>výsledné | Objednáno Skladová<br>výsledné MJ | Identifikace VZ |
|----------------|---|--------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| 350            | 40493 / OMEPRAZOL TEVA PHARMA 20MG CPS ETD 100    |                          |                                   |                 |
| 360            | 52567 / PAMYCON 33000IU/2500IU DRM PLV SOL 1      |                          |                                   |                 |
| 370            | 98382 / PREGAMID 75MG CPS DUR 60                  |                          |                                   |                 |
| 380            | 12591 / ROSUCARD 40MG TBL FLM 30 I                |                          |                                   |                 |
| 390            | 12590 / ROSUCARD 40MG TBL FLM 90 I                |                          |                                   |                 |
| 400            | 103204 / SILODOSIN RECORDATI 8MG CPS DUR 90       |                          |                                   |                 |
| 410            | 113276 / SOPROBEC 250MCG/DAV INH SOL PSS 1X200DAV |                          |                                   |                 |
| 420            | 117905 / SORTIS 10MG TBL FLM 100                  |                          |                                   |                 |
| 430            | 107686 / SORVASTA 10MG TBL FLM 90X1               |                          |                                   |                 |

**Cena celkem bez DPH****69 100,69****CZK**

---

*Razítko a podpis dodavatele*

---

*Razítko a podpis odběratele*