

**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 08.10.2025 14:42:35 |
| 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 |
|----------------|--|--------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| 10             | 32556 / ANASTROZOL TEVA 1MG TBL FLM 30                       |                          |                                   |                 |
| 20             | 129422 / BETOPTIC S 2,5MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML               |                          |                                   |                 |
| 30             | 123494 / BRONCHO-VAXOM PRO INFANTIBUS 3,5MG CPS DUR 30       |                          |                                   |                 |
| 40             | 49365 / BURONIL 25MG TBL FLM 50                              |                          |                                   |                 |
| 50             | 508 / CHLORPROTHIXEN LECIVA 50MG TBL FLM 30                  |                          |                                   |                 |
| 60             | 32431 / CIFLOXINAL 500MG TBL FLM 10                          |                          |                                   |                 |
| 70             | 116026 / COTRIMOXAZOL AL FORTE 800MG/160MG TBL NOB 20        |                          |                                   |                 |
| 80             | 20756 / DETRALEX 500MG TBL FLM 60                            |                          |                                   |                 |
| 90             | 95462 / EMANERA 20MG CPS ETD 90 II                           |                          |                                   |                 |
| 100            | 80622 / EMSELEX 7,5MG TBL PRO 98 II                          |                          |                                   |                 |
| 110            | 137143 / EUTHYROX 100MCG TBL NOB 90 I                        |                          |                                   |                 |
| 120            | 68 / FRAMYKOIN 3300IU/G+250IU/G UNG 1X10G                    |                          |                                   |                 |
| 130            | 89434 / IMACORT 10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 1X20G               |                          |                                   |                 |
| 140            | 109570 / IMASUP 25MG TBL FLM 100                             |                          |                                   |                 |
| 150            | 28636 / INFECTOScab 50MG/G CRM 1X30G                         |                          |                                   |                 |
| 160            | 25483 / KALIUM CHLORATUM BIOMEDICA 500MG TBL ENT 100         |                          |                                   |                 |
| 170            | 94080 / KANAVIT 20MG/ML POR GTT EML 1X5ML                    |                          |                                   |                 |
| 180            | 23909 / LANZUL 30MG CPS DUR 56                               |                          |                                   |                 |
| 190            | 130367 / LIPANTHYL S 215MG TBL FLM 100                       |                          |                                   |                 |
| 200            | 29 / MESOCAIN 10MG/ML INJ SOL 10X10ML                        |                          |                                   |                 |
| 210            | 108749 / MONOPOST 50MCG/ML OPH GTT SOL MDC 90(18X5)X0,2ML IV |                          |                                   |                 |
| 220            | 101959 / MONOPOST 50MCG/ML OPH GTT SOL 1X6ML                 |                          |                                   |                 |
| 230            | 98502 / MOVENTIG 25MG TBL FLM 30X1                           |                          |                                   |                 |
| 240            | 25490 / NIMESIL 100MG POR GRA SUS 30                         |                          |                                   |                 |
| 250            | 25490 / NIMESIL 100MG POR GRA SUS 30                         |                          |                                   |                 |
| 260            | 146728 / NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE POR SOL 1X1500ML        |                          |                                   |                 |
| 270            | 141661 / PERMETHRIN AXONIA 50MG/G GEL 1X60G                  |                          |                                   |                 |
| 280            | 7 / PREDNISON LECIVA 5MG TBL NOB 20                          |                          |                                   |                 |
| 290            | 98381 / PREGAMID 150MG CPS DUR 60                            |                          |                                   |                 |
| 300            | 98382 / PREGAMID 75MG CPS DUR 60                             |                          |                                   |                 |
| 310            | 13612 / PURINOL 300MG TBL NOB 30                             |                          |                                   |                 |
| 320            | 14621 / RISPEN 1MG TBL FLM 50                                |                          |                                   |                 |
| 330            | 103144 / SKUDEXA 75MG/25MG TBL FLM 15 III                    |                          |                                   |                 |
| 340            | 117039 / SORTIS 10MG TBL FLM 30                              |                          |                                   |                 |
| 350            | 10007 / SPASMED 30MG TBL FLM 50                              |                          |                                   |                 |
| 360            | 52137 / THROMBOREDUCTIN 0,5MG CPS DUR 100                    |                          |                                   |                 |
| 370            | 136640 / TIAPRIDAL 100MG TBL NOB 50                          |                          |                                   |                 |
| 380            | 155 / TRIAMCINOLON E LECIVA 1MG/G+10MG/G UNG 1X20G           |                          |                                   |                 |
| 390            | 109377 / TRITTICO AC 75MG TBL MRL 45                         |                          |                                   |                 |
| 400            | 84549 / TRULICITY 1,5MG INJ SOL PEP 2X0,5ML                  |                          |                                   |                 |
| 410            | 103217 / ZETOVAR 10MG/40MG TBL NOB 100                       |                          |                                   |                 |
| 420            | 127622 / AFEXIL 500MG TBL FLM 50                             |                          |                                   |                 |
| 430            | 103827 / BIRGI 0,060MG/0,015MG TBL FLM 3X28(24+4)            |                          |                                   |                 |
| 440            | 2049 / THIAMIN LECIVA 50MG TBL NOB 20                        |                          |                                   |                 |
| 450            | 98382 / PREGAMID 75MG CPS DUR 60                             |                          |                                   |                 |

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      |
|----------------------------|--|--------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| 460                        | 16157 / REMOOD 20MG TBL FLM 30                       |                          |                                   |                      |
| 470                        | 16157 / REMOOD 20MG TBL FLM 30                       |                          |                                   |                      |
| 480                        | 25483 / KALIUM CHLORATUM BIOMEDICA 500MG TBL ENT 100 |                          |                                   |                      |
| 490                        | 112486 / IMASUP 50MG TBL FLM 100                     |                          |                                   |                      |
| <b>Cena celkem bez DPH</b> |  |                          |                                   | <b>73 651,56 CZK</b> |

\_\_\_\_\_  
*Razítko a podpis dodavatele*

\_\_\_\_\_  
*Razítko a podpis odběratele*