

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 Litomyšlská nemocnice a.s.,**

J.E.Purkyně 652

570 14 Litomyšl



Kód akce	Požadované datum dodání
Způsob dopravy	Datum vytvoření 11.11.2025 13:29:36
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 INJ+INF PSO LQF 1X20MG PSO LQF			
20	120010 / BUPIVACAINE NORIDEM 5MG/ML INJ SOL 10X20ML I			
30	84154 / FIASP PENFILL 100U/ML INJ SOL ZVL 5X3ML ZVL			
40	129138 / FOMICYT 40MG/ML INF PLV SOL 10X4G			
50	10888 / FURORESE 125 POR TBL NOB 30X125MG TBL NOB			
60	138779 / VANCOMYCIN VIATRIS 1000MG INF PLV SOL 1			
70	143438 / VANCOMYCIN VIATRIS 500MG INF PLV SOL 1			

Cena celkem bez DPH**70 358,90****CZK***Razítko a podpis dodavatele**Razítko a podpis odběratele*