

**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

21.11.2025 11:39:59

Způsob úhrady

Dodací podmínky

Ceny jsou uváděny

Bez DPH

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
10	92887 / ANOPYRIN 100MG TBL NOB 60(6X10)			
20	25475 / ATORIS 10MG TBL FLM 90			
30	24697 / BELODERM 0,5MG/G UNG 30G			
40	46322 / BIOFENAC 100MG TBL FLM 20			
50	47982 / BRETARIS GENUAIR 322MCG INH PLV 1X60DAV			
60	47982 / BRETARIS GENUAIR 322MCG INH PLV 1X60DAV			
70	129634 / CALCIUM/VITAMIN D3 VIATRIS 500MG/800IU TBL MND 30			
80	45688 / CERUCAL 10MG TBL NOB 50			
90	32431 / CIFLOXINAL 500MG TBL FLM 10			
100	80384 / COMBAIR 200MCG/6MCG/DAV INH SOL PSS 1X180DAV			
110	31196 / CORDARONE 200MG TBL NOB 60			
120	116792 / COXTRAL 100MG TBL NOB 30			
130	205 / DEGAN 10MG TBL NOB 40			
140	122936 / DICLOFENAC AL 50MG TBL ENT 30			
150	122934 / DICLOFENAC AL 50MG TBL ENT 50			
160	33600 / DIMEXOL 200MG TBL NOB 30			
170	13272 / ERDOMED 35MG/ML POR PLV SUS 100ML			
180	49749 / ERDOMED 300MG CPS DUR 60			
190	48994 / FLUTIFORM 50MCG/5MCG/DAV INH SUS PSS 1X120DAV			
200	103690 / FORTECORTIN 4MG TBL NOB 30			
210	68 / FRAMYKOIN 3300IU/G+250IU/G UNG 1X10G			
220	115281 / FRAXIPARINE FORTE 19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML			
230	102437 / GLYCLADA 30MG TBL MRL 60 II			
240	5 / HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA 25MG TBL NOB 20			
250	9552 / ISICOM 250MG/25MG TBL NOB 100			
260	126707 / KERENDIA 20MG TBL FLM 28			
270	23909 / LANZUL 30MG CPS DUR 56			
280	116223 / LOCOID LIPOCREAM 0,1% 1MG/G CRM 1X30G			
290	116224 / LOCOID 0,1% 1MG/G CRM 1X30G			
300	52117 / LONQUEx 6MG INJ SOL ISP 1X0,6ML I			
310	43137 / MERTENIL 10MG TBL FLM 90			
320	111 / MILURIT 100MG TBL NOB 50			
330	204 / NAKOM MITE 100MG/25MG TBL NOB 100			
340	37626 / NEUPRO 4MG/24H TDR EMP 28X9MG			
350	37626 / NEUPRO 4MG/24H TDR EMP 28X9MG			
360	31489 / NOLPAZA 40MG TBL ENT 28			
370	119842 / NORMIX 400MG TBL FLM 98			
380	9815 / OMEPRAZOL STADA 20MG CPS ETD 100			
390	9814 / OMEPRAZOL STADA 20MG CPS ETD 30			
400	120008 / ONGENTYS 50MG CPS DUR 30			
410	70 / OPTHALMO-FRAMYKOIN 3300IU/G+250IU/G OPH UNG 1X5G			
420	14749 / OPTHALMO-HYDROCORTISON LECIVA 5MG/G OPH UNG 5G			
430	56390 / PALGOTAL 75MG/650MG TBL FLM 30			
440	56390 / PALGOTAL 75MG/650MG TBL FLM 30			
450	133191 / PANTOMYL 40MG TBL ENT 100			

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

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
460	40243 / PICOPREP 10MG/3,5G/12G POR PLV SOL 2			
470	14331 / PK-MERZ 100MG TBL FLM 90			
480	98381 / PREGAMID 150MG CPS DUR 60			
490	126703 / PRENESSA NEO 5MG TBL NOB 90			
500	97422 / PRENESSA 4MG TBL NOB 90			
510	114421 / PRONTOFLEX 100MG/ML DRM SPR SOL 25ML			
520	53597 / RELVAR ELLIPTA 184MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DAV			
530	150314 / ROSUCARD 10MG TBL FLM 90 II			
540	150312 / ROSUCARD 40MG TBL FLM 90 II			
550	117196 / SORTIS 40MG TBL FLM 100			
560	82678 / TEZEFORT 80MG/10MG TBL NOB 90			
570	90945 / TEZEO 40MG TBL NOB 90			
580	90945 / TEZEO 40MG TBL NOB 90			
590	314 / TORECAN 6,5MG TBL OBD 50			
600	98129 / TRELEGY ELLIPTA 92MCG/55MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DAV			
610	119189 / TRIMBOW 172MCG/5MCG/9MCG INH SOL PSS 1X120DAV			
620	90194 / URSOSAN FORTE 500MG TBL FLM 100			
630	52145 / ZALDIAR 37,5MG/325MG TBL FLM 30X1			
640	95736 / ZIEXTENZO 6MG INJ SOL ISP 1X0,6ML			
650	77579 / METAMIZOL STADA 500MG TBL NOB 20			
660	102422 / NEUROMULTIVIT 100MG/200MG/0,2MG TBL FLM 100 II			
670	102421 / NEUROMULTIVIT 100MG/200MG/0,2MG TBL FLM 20 II			
680	89962 / URIFOS 3G POR GRA SOL 1			
690	129027 / LIPANTHYL M 267MG CPS DUR 90			
700	132560 / DETRALEX 500MG TBL FLM 180			
710	24696 / BELODERM 0,5MG/G CRM 30G			
720	109879 / DICLOFENAC DUO PHARMASWISS 75MG CPS DUR MRL 30 I			
730	28810 / PRESTARIUM NEO 5MG TBL FLM 90(3X30)			

**Cena celkem bez DPH****150 177,29****CZK**

---

*Razítko a podpis dodavatele*

---

*Razítko a podpis odběratele*