

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 PrahaIČO **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 5.11.2018 10:06:24
Způsob úhrady	Akceptováno systémem Mediox (NA-
Dodací podmínky	
Ceny jsou uváděny Bez DPH	

Poř. Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ výsledné	Objednáno Skladová výsledné MJ	Identifikace VZ
	26486 / ACTRAPID PENFILL 100 IU/ML INJ 5X3ML INJ SOL		6,00 ks	
	331054 / XARELTO 20 TBL 98X20MG POR TBL FLM 98X20MG		10,00 ks	

Cena celkem bez	52 863,88	CZK
------------------------	------------------	------------

Razítko a podpis dodavatele

Razítko a podpis odběratele