

**Faktúra číslo :** 10/117/2017

Objednávka číslo :

Dodací list číslo :

Poštová adresa:**Poliklinika Karlova Ves**
Líščie údolie 57
842 31 Bratislava 4 - Karlova Ves**Dodávateľ :**ENSARA, s.r.o.
Štefánikova 1460/12
92101 Piešťany

IČO: 36788457

DIČ: 2022390678

IČ DPH: SK2022390678

Firma je zapísaná v OR Okresného súdu v Trnave pod
č. 20181/T

Banka : Všeobecná úverová banka a.s. Piešťany

SWIFT : SUBASKBX

Číslo účtu : 2314024557/0200

IBAN : SK98 0200 0000 0023 1402 4557

Faktúru vyhotovil : Ing. Jozef Šimončíč

Odberateľ :Poliklinika Karlova Ves
Líščie údolie 57
842 31 Bratislava 4 - Karlova Ves
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

IČO: 17 336 236

DIČ: 2020890432

IČ DPH: SK2020890432

Dátum vyhotovenia

Dodanie tovaru/služby

Dátum splatnosti

31.10.2017

31.10.2017

21.11.2017Forma úhrady : **Prevodný príkaz**

Spôsob dopravy :

Konštantný symbol : **0308**

Dod. a plat. podmienky :

Fakturujeme Vám za:

P.č.	Kód položky	Popis	DPH %	Množstvo	MJ	Cena za j. bez DPH	Spolu bez DPH
1		výkon pracovnej zdravotnej služby v zmysle dodatku č.3 zmluvy, za mesiac október 2017.	0	31,00	osoba	1,66	51,46

Oslobodené od DPH : 51,46

Celková suma s DPH 51,46**Celková fakturovaná suma k úhrade: EUR 51,46**

Dodanie je oslobodené od dane

Štefánikova 12, 921 01 Piešťany
IČO: 36 788 457, IČ DPH: SK2022390678

Podpis a pečiatka :

POLIKLINIKA KARLOVA VES Líščie údolie 57 842 31 BRATISLAVA	
06 -11- 2017	
Došlo:	Prílohy:
Pridelené: 17/11/06	