

Peter Szabó -

Smolnícka 6

82103 Bratislava - mestská časť Ru

Slovenská republika

IČO: 36979996

DIČ: 1020150549

IČ DPH: SK1020150549

mobil: 0905-694 053

www:

e-mail: saku2@pobox.sk

tel.: 0905-694 053

fax:



Faktúra

201767

Objednávka:

Odberateľ:

Poliklinika Karlová Ves

Líščie údolie 57

842 31 Bratislava

Platba:

Doprava:

Dátum		Symbol
vystavenia:	07.11.2017	konštantný:
splatnosti:	14.11.2017	variabilný: 201767
vzniku daň. povinnosti:	07.11.2017	špecifický:

Konečný prijemca:

IČO: 17336236

DIČ: 2020890432

IČ DPH: SK2020890432

Poliklinika Karlová Ves

Líščie údolie 57

842 31 Bratislava

Bankový účet

PABK

2015 4832

6500

IBAN SK 6465 0000 0000 0020 1548 32

Označenie dodávky	Katalóg. označenie	Počet m. j.	m. j.	Cena za m. j.	DPH %	bez DPH	DPH	s DPH
OP a OS Stomatológia		1,00		440,00	20	440,00	88,00	528,00
OP a OS Detský pavilón		1,00		700,00	20	700,00	140,00	840,00

Zaokr. za doklad 10 % 0,00 0,00 0,00

Zaokr. za doklad 20 % 0,00 0,00 0,00

	Základ	Výška DPH	Celkom
Nulová sadzba 0 %	0,00	0,00	0,00
Znížená sadzba 10 %	0,00	0,00	0,00
Základná sadzba 20 %	1 140,00	228,00	1 368,00
CELKOM	1 140,00	228,00	1 368,00

Pozn.: Čiastky sú vrátane súm zaokrúhlenia.

Zľava v %: 0,00

Celkom k úhrade: **1 368,00** €

Zaplatený preddavok: 0,00

Zostáva uhradiť: 1 368,00

Pečiatka a podpis

POLIKLINIKA KARLOVA VES Líščie údolie 57 842 31 BRATISLAVA	
08 -11- 2017	
Došlo:	Prílohy:
Pridelené: 1711/13	

Petr
Smolnícka
IČO:
IČ: St

1ve