

## FAKTÚRA číslo: 184/2017

<b>Dodávateľ:</b>	Názov: Adresa sídla: IČO: DIČ: IČ DPH: Bankové spojenie:: Číslo účtu:	Jozef Vaczula – JOVACO Bzovicka 22, 051 07 Bratislava 46 479 554 1047362712 Nie som platca DPH Slovenská sporiteľňa, Tomášikova 48, 832 37 Bratislava SK47 0900 0000 0050 2340 3438								
<b>Odberateľ:</b>	Názov: Adresa: IČO: DIČ: IČ DPH: Bankové spojenie: Číslo účtu:	Poliklinika Karlova Ves Líščie údolie 57 , 842 31 Bratislava-Karlova Ves 17 336 236 2020845332 SK2020890432 Štátna pokladnica SK43 8180 0000 0070 0047 5630								
<b>Dodacie a platobné podmienky:</b>		Dátum splatnosti: 30 dní od doručenia faktúry Forma úhrady: priama platba Dátum vyhotovenia faktúry: 6.12.2017								
<b>Označenie dodávky:</b>	Na základe uzatvorenej „Zmluvy o poskytovaní služieb“ na zabezpečovanie plnenia úloh civilnej ochrany čl. IV Vám fakturujem čiastku 200 € k 15.12.2017.	slovom <b>dvesto eur</b>								
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <b>POLIKLINIKA KARLOVA VES</b>                      Líščie údolie 57                      842 31 BRATISLAVA                 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; font-size: 1.2em;"> <b>12 -12- 2017</b> </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Došlo:</td> <td style="width: 50%;">Prilohy:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">                     Pridelené: <i>17-12/26</i> </td> </tr> </table>			<b>POLIKLINIKA KARLOVA VES</b> Líščie údolie 57 842 31 BRATISLAVA		<b>12 -12- 2017</b>		Došlo:	Prilohy:	Pridelené: <i>17-12/26</i>	
<b>POLIKLINIKA KARLOVA VES</b> Líščie údolie 57 842 31 BRATISLAVA										
<b>12 -12- 2017</b>										
Došlo:	Prilohy:									
Pridelené: <i>17-12/26</i>										
Jozef Vaczula - JOVACO Bzovicka 22, 851 07 BRATISLAVA IČO 46479554, DIČ: 1047362712 ..... <b>Pečiatka</b>										
ObÚ – BA – OZP1 – 2011/60593 – 2, číslo živnostenského registra 110 - 211096										