FAKTÚRA

Dodávateľ: IČO: **35702591**, DIČ: **2020324691**
DIČ IČ: **SK 2020324691**

SAKU s.r.o., Smolnícka 6,
821 03 Bratislava, Slovensko

Peňažný ústav: **TATRA BANKA, Bratislava**
Č.Ú.: **2625080978/1100**
IBAN: SK90 1100 0000 002625080978 SWIFT:TATRSKBX

Faktúra číslo:	**13/15**
Variabilný symbol:	1315
Konštantný symbol:	0308
Odberateľ IČO:	17336236
Odberateľ DIČ:	2020890432
Odberateľ IČ:	SK 2020890432

Príjemca: Poliklinika Karlova Ves
Líščie údolie 57,
842 31 Bratislava
Č.Ú: ŠP 7000475630/8180

Poliklinika Karlová Ves
Bratislava
Líščie údolie 57,
842 31 Bratislava

Spôsob dopravy:
- osobne -

Kontakt:
Tel.: 0905380220,0905694053
Fax.: +421 2 64781149
e-mail: saku@pobox.sk, saku@t-com.sk
www.saku.sk

Registrácia:
Spoločnosť je zapísaná v
OR Okresného súdu Bratislava I.
oddiel Sro, vložka č. 12115/B
SME PLATCAMI DPH.

Deň splatnosti	**26.03.2015**
Forma úhrady:	PP
Deň uskutočnenia služby:	12.03.2015
Deň odoslania faktúry:	12.03.2015
Deň vyhotovenia:	12.03.2015

Na základe " Zmluvy o dielo " na vykonanie odbornej skúšky a odbornej prehliadky elektrických zariadení, elektrických spotrebičov a vypracovanie revíznych správ v priestoroch Poliklinika Karlova Ves, podľa harmonogramu tvoriaceho prílohu č. 1. zmluvy, Vám touto cestou čiastočne fakturujem sumu takto:

Suterén, prízemie Donnerovo	:	450,00
Stomatologia - 1. poschodie	:	480,00
Prízemie a 1. poschodie	:	740,00
Dentika	:	240,00
Spolu základ dane	:	1 910,00
DPH 20%	:	382,00
Spolu	:	2 292,00
K ÚHRADE CELKOM S DPH	:	**2 292,00 EUR**

Poliklinika Karlova Ves
Líščie údolie 57
842 31 Bratislava
26 -03- 2015
Došlo: Prílohy:
Pridelené: 1503/24

SAKU s.r.o.
Smolnícka 6, 821 03 Bratislava
IČO: 35 702 591
IČ: SK2020324691

Príloha: - 0 -