FAKTÚRA **Číslo faktúry: 2015/054**

Dodávateľ:

PLUS BA STRAVEX, spol. s r.o.
Rajecká 5
821 08 Bratislava

IČO: 45 368 791
IČ DPH: SK2022981499

Odberateľ:

Poliklinika Karlova Ves
Ing. Galina Lopatová - riaditeľka

Líščie údolie 57
842 31 Bratislava 4
IČO: 17 336 236
IČ DPH: SK2020890432

Bankové spojenie: Tatrabanka, a.s.
IBAN: SK5511000000002928833228

Dátum vystavenia: 18.12.2015
Dátum dodania: 18.12.2015
Dátum splatnosti: 1.1.2016
Forma úhrady: PP

Zapísaný: Obchodný register Okres. súdu BA I., odd: Sro, vložka č.63586/B

Faktúrujeme Vám na základe objednávky

	základ DPH
kapustnicu pre 20 osôb	**50,00 €**

Celkom bez DPH:	**50,00 €**
DPH 20%:	**10,00 €**
Celkom s DPH:	**60,00 €**
Celkom na úhradu:	**60,00 €**

Faktúra slúži zároveň ako dodací list.

Vystavil: Marcel Kavický

PL

Prevzal:

POLIKLINIKA KARLOVA VES
Líščie údolie 57
842 31 BRATISLAVA

04 -01- 2016

Došlo:	Prílohy:
Pridelené: 160/101	