Faktúra číslo : **11/117/2016**

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 Šimončič

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**
30.11.2016	30.11.2016	**14.12.2016**

Forma 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 november 2016.	0	33,00	osoba	1,66	54,78

Oslobodené od DPH : 54,78

Celková suma s DPH **54,78**

Celková fakturovaná suma k úhrade: EUR **54,78**

Dodanie je oslobodené od dane

ensara, s.r.o.
Štefánikova 12, 921 01 Piešťany
IČO: 36 788 457, IČ DPH: SK2022390678

Podpis a pečiatka :

POLIKLINIKA KARLOVA VES
Líščie údolie 57
842 31 BRATISLAVA
- 7 -12- 2016
Došlo: Prílohy:
Pridelené: 16/2/05