

Dodávateľ: Platiteľ DPH
Mestská Lekaren ATRIUM s.r.o.
 Rezedova 5
 82101 Bratislava
IČO: 35783095
 DIČ: 2021497192 IČ DPH: SK2021497192
 OR OS BA I, Odd:Sro, vl.c.:21238/B
 Banka: VUB
 Č.účtu: **1385383755/0200**

FAKTÚRA č.: 2012VFA0088
 Číslo výdajky: 2012VD0053
Variabilný symbol: 20120088
 Konštantný symbol: 0008

Prijemca:
Poliklinika Karlova Ves

Liscie udolie 57
84231 Bratislava

Číslo objednávky:
 Vznik daň.povinnosti: 02.05.2012
 Dátum vystavenia: 02.05.2012
 Dátum odoslania: 02.05.2012
 Forma úhrady: Platobný príkaz
 Dátum splatnosti: 01.06.2012

Odberateľ:
Poliklinika Karlova Ves

Liscie udolie 57
 84231 Bratislava
IČO: 17336236
 DIČ: IČ DPH:
 Č.účtu:

Faktúrujeme Vám:

KÓD	Názov	Exp.	Šarža	Množ.	M.J.	Vyr. cena [EUR]	J.cena bez DPH [EUR]	DPH %	Spolu Cena bez DPH [EUR]
C40890	ERBITUX SOL INF 1X20 ML (5 MG/ML) (SKL.	06/13	141858	20.0000	KS	186.9400	192.4545	10	3849.0900
C93678	ENDOXAN 200 MG PLV INO 10X200 MG	07/14	1G651F	1.0000	KS	22.5400	27.4182	10	27.4182
C14622	ADRIPLASTINA PFS SOL INJ 1X 25 ML/50 MG	01/13	1UC0022	2.0000	KS	21.3200	24.8182	10	49.6364

Suma k úhrade [EUR] 4318.75

Slovom: štyritisícristoosemňásť euro a sedemdesiatpäť centov

Suma k úhrade informatívne [SKK] 130106.66

Konverzný kurz [SKK/EUR] 30.1260

Základ v sadzbe 10%	[EUR]	3926.14
DPH 10%	[EUR]	392.61
Základ spolu	[EUR]	3926.14
DPH spolu	[EUR]	392.61

Úrok z omeškania:

Faktúru vystavil:

Faktúra slúži zároveň ako dodací list.

podpis a pečiatka

ĎAKUJEME ZA NÁKUP

POLIKLINIKA KARLOVA VES LISCIE UDOLIE 57 84231 BRATISLAVA	
04-05-2012	
Došlo:	Prilohy:
Pridelené:	1005/106