

**Faktúra číslo :****3/117/2013**

Objednávka číslo :

Dodací list číslo :

Poštová adresa:**Poliklinika Karlova Ves**
Liščie 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 :

Číslo účtu : 2314024557/0200

IBAN :

Faktúru vyhotovil : Ing. Jozef Šimončíč

Odberateľ :Poliklinika Karlova Ves
Liščie údolie 57
842 31 Bratislava 4 - Karlova Ves
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

IČO: 17 336 236

DIČ: 2020890432

IČ DPH: SK2020890432

Dátum vyhotovenia

31.03.2013

Dodanie tovaru/služby

31.03.2013

Dátum splatnosti

14.04.2013

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 za mesiac marec	0	42,00	osoba	1,66	69,72

Oslobodené od DPH : 69,72

Celková suma s DPH

69,72

Celková fakturovaná suma: EUR

69,72**Podpis a pečiatka :**

Poliklinika Karlova Ves Liščie údolie 57 842 31 Bratislava 4	
19-04-2013	
Dom: _____	Príjemca: _____
Príjemca: _____	Príjemca: _____