

FAKTÚRA

Dodávateľ: IČO: 35702591, DIČ: 2020324691 DIČ IČ: SK 2020324691 SAKU s.r.o., Smolnícka 6, 821 03 Bratislava, Slovensko	Faktúra číslo: 25/14 Variabilný symbol: 2514 Konštantný symbol: 0308 Odberateľ IČO: 17336236 Odberateľ DIČ: 2020890432 Odberateľ IČ: SK 2020890432
Peňažný ústav: TATRA BANKA, Bratislava Č.Ú.: 2625080978/1100 IBAN: SK90 1100 0000 002625080978 SWIFT:TATRSKBX	

Príjemca: Poliklinika Karlova Ves Liščie údolie 57, 842 31 Bratislava Č.Ú: ŠP 7000475630/8180 Spôsob dopravy: - osobne -	Poliklinika Karlová Ves Bratislava Liščie údolie 57, 842 31 Bratislava
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 29.07.2014 Forma úhrady: PP Deň uskutočnenia služby: 15.07.2014 Deň odoslania faktúry: 15.07.2014 Deň vyhotovenia: 15.07.2014
---	---

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

OS a OP Prvé poschodie	:	490,00
OS a OP Druhé poschodie	:	480,00
----- Spolu základ dane	:	970,00
DPH 20%	:	194,00
----- Spolu	:	1 164,00
K ÚHRADE CELKOM S DPH	:	1 164,00 EUR

Poliklinika Karlova Ves Liščie údolie 57 842 31 Bratislava	
15 -07- 2014	
Došle:	Prílohy:
Pridelené:	1407/34.

Príloha: - 1 -

Smo
Bratislava
191
691

Pete
konateľ