

**FAKTÚRA**

**Dodávateľ:** IČO: 35702591, DIČ: 2020324691  
DIČ IČ: SK 2020324691

**SAKU s.r.o., Smolnícka 6,  
821 03 Bratislava, Slovensko**

Peňažný ústav: **TATRA BANKA, Bratislava**  
Č.Ú.: 2625080978/1100

IBAN: SK90 1100 0000 002625080978 SWIFT: TATRSKBX

Faktúra číslo:

39/14

Variabilný symbol:

3914

Konštantný symbol:

0308

Odberateľ IČO:

17336236

Odberateľ DIČ:

2020890432

Odberateľ IČ:

SK 2020890432

**Príjemca:** Poliklinika Karlova Ves  
Lišcie údolie 57,  
842 31 Bratislava  
Č.Ú: ŠP 7000475630/8180

**Poliklinika Karlová Ves  
Bratislava  
Lišcie údolie 57,  
842 31 Bratislava**

**Spôsob doprawy:**

- osobne -

**Kontakt:**

Tel.: 0905380220, 0905694053

Fax.: +421 2 64781149

e-mail: [saku@pobox.sk](mailto:saku@pobox.sk), [saku@t-com.sk](mailto:saku@t-com.sk)

[www.saku.sk](http://www.saku.sk)

Deň splatnosti

23.09.2014

**Registrácia:**

Spoločnosť je zapísaná v  
OR Okresného súdu Bratislava I.  
oddiel Sro, vložka č. 12115/B  
SME PLATCAMI DPH.

Forma úhrady:

PP

Deň uskutočnenia služby:

08.09.2014

Deň odoslania faktúry:

09.09.2014

Deň vyhotovenia:

09.09.2014

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 Domovnícky byt	:	70,00
OS a OP Prízemie	:	480,00
-----		
Spolu základ dane	:	550,00
DPH 20%	:	110,00
Spolu	:	660,00
-----		
<b>K ÚHRADE CELKOM S DPH</b>	:	<b>660,00 EUR</b>

Poliklinika Karlova Ves Lišcie údolie 57 842 31 Bratislava	
19-09-2014	
Došie:	Prílohy:
Pridelené:	1409/2014

**S**  
Smoln

**D**  
tislava

Príloha: - 0 -

Peř  
konat: