

Faktúra FV 201418517

Dodávateľ: **Intravena s.r.o.**
Levočská 9
08001 Prešov

Odberateľ: IČO: 37971832 DIČ 2021877792 IČ DPH: SK2021877792
 Tel.: 037/694 12 74 Fax: 037/6510616 na riu
 E-mail: garlikova@snzobor.sk

IČO: 31717802 DIČ 2020520766 IČ DPH: SK2020520766
 Obch.reg:Okr.súd Prešov,odd.:s.r.o.,vložka:2669/P
 Tel.: 051/7495961,62 E-mail: obchod@intravena.sk
 Fax: 051/7495952 WWW

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.
 Kláštorská 134
 94988 Nitra - Zobor
 16 -10- 2014
 Prílohy: *OK*
 Skladový znak:
 Použitá na vybavenie:

Účet: **1349585755/0200** VS: **201418517**
 IBAN: SK66 0200 0000 0013 4958 5755 KS: 0008
 Banka: Všeobecná úverová banka, a.s. SS:

Dátum dodania/pzp: 15.10.2014 Spôsob dopravy: osobne
 Dátum vyhotovenia: 15.10.2014 Spôsob úhrady: Prevodný príkaz
 Dátum splatnosti: 29.10.2014 Objednávka:
 Zákazka:
 Číslo dod. listu: 201418517 Stredisko:

Prílohy do KK
 v mesiaci *11/14*
 Číslo dokladu *2014/14*

ŠUKL	Názov	Šarža / expirácia	Počet mj.	Orientačná cena bez DPH			Cena s DPH		
				za mj	spolu	[%]	za mj	spolu	
06388	KABIVEN PERIPHERAL EMU INF 1920 ml V	10HB3119 01/16	4,0 KS	37,4500	149,80	10	41,1950	164,78	

	Bez DPH	DPH	S DPH
DPH 20%			
DPH 10%	149,80	14,98	164,78
DPH 0%			

K úhrade 164,78 EUR

Slovom: Jednotošesťdesiatštyri 78/100 EUR

Špecializovaná nemocnica
 sv. Svorada Zohor, n.o.
 16 -10- 2014
 Nemocničná lekáreň

Faktúru vyhotovil: Ing. Jakub Mazar

Faktúru vytlačil: Ing. Jakub Mazar

Faktúru prevzal (podpis a dátum)

Tovar prevzal (podpis a dátum):

INTRAVENA s.r.o.
 Levočská 9
 080 001 801 SOV
 IČO: 31 71 7802
 IČ DPH: SK2020520766

Pečiatka a podpis