

# Faktúra FV 201712515

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

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

Účet: **1349585755/0200** VS: **201712515**  
 IBAN: SK66 0200 0000 0013 4958 5755 KS:  
 Banka: Všeobecná úverová banka, a.s. SS:

Dátum dodania/pzp: **03.07.2017** Spôsob dopravy: osobne  
 Dátum vyhotovenia: **03.07.2017** Spôsob úhrady: **Prevodný príkaz**  
 Dátum splatnosti: **17.07.2017** Objednávka:  
 Zákazka:  
 Číslo dod. listu: 201712515 Stredisko:

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

**Špecializovaná nemocnica**  
**sv. Svorada Zobor, n.o.**  
**Kláštorská 134**  
**94988 Nitra - Zobor**

ŠN sv. Svorada Zobor, n.o. Nitra  
 Dátum  
**04 -07- 2017**  
 Číslo záznamu Číslo spisu  
 Prílohy Vybavuje

*M. M. 343117*  
*PN SR 6/2017*

ŠUKL	Názov	Šarža / expirácia	Počet mj	Orientačná cena bez DPH		DPH [%]	Cena s DPH	
				za mj	spolu		za mj	spolu
06365	KABIVEN PERIPHERAL EMU INF 1440 ml V	10LA4991 12/18	4,0 KS	36,7300	146,92	10	40,4030	161,61
88115	KETOSTERIL 1x100 TBL 1ks	18N4540 12/19	2,0 KS	41,3900	82,78	10	45,5290	91,06

	Bez DPH	DPH	S DPH
DPH 20%			
DPH 10%	229,70	22,97	252,67
DPH 0%			

**K úhrade**

**252,67 EUR**

Slovom: Dvestopäťdesiatdva 67/100 EUR

Faktúra zároveň slúži ako dodací list

Špecializovaná nemocnica  
 sv. Svorada Zobor, n.o.  
 - 3 -07- 2017  
 Nemocničná lekáreň

Faktúru vyhotovil: Jana Vančová  
 Faktúru vytlačil: Jana Vančová  
 Faktúru prevzal (podpis a dátum)  
 Tovar prevzal (podpis a dátum):

**INTRAVENA s.r.o.**  
 Levočská 9  
 080 01 PREŠOV  
 IČO: 31 717 802  
 IČ DPH: SK2020520766

Pečiatka a podpis