

Dodávateľ: IČO: 36657719  
REVIS-SERVIS spol. s r.o.

**FAKTÚRA č. 201801002**

Konštantný symbol: 008

Na Priehon 875/2A  
949 05 Nitra - Dolné Krškany  
DIČ: 2022218121 IČ DPH: SK2022218121  
Bankové spojenie: PRIMA BANKA a.s. Nitra  
Číslo účtu/kód: 6806527001/5600  
IBAN/SWIFT: SK24 5600 0000 0068 0652 7001 / KOMASK2X

Odberateľ: IČO: 37971832

Špecializovaná nemocnica sv.Svorada Zobor, n.o.

Kláštorská 134  
949 88 Nitra

ŠN sv. Svorada Zobor, n.o. Nitra	
Dátum	
19 -07- 2018	
Číslo záznamu	Číslo spisu
Prílohy	Vybavuje

*JN 3198/2018*

OR OS Nitra, vl. č. 18422/N

Stredisko: 1 Zákazka: 0

Objednané dňa:  
Dodací list č.:

Tel.:  
DIČ: 2021877792

Fax:  
IČ DPH: SK2021877792

Forma úhrady: p.p.  
Spôsob dopravy:

Dátum splatnosti: 15.08.2018  
Dátum vyhotovenia: 16.07.2018  
Daňová povinnosť: 16.07.2018  
Dátum dodania: 16.07.2018

Fakturujeme Vám	Počet	MJ	Cena MJ bez DPH	%DPH	Zľava	Celkom bez DPH
XEROGRAFICKÝ PAPIER A4 MULTILASER 80g	100,000	ks	2,30	20%		230,00
XEROGRAFICKÝ PAPIER A5 MULTILASER 80g	12,000	ks	1,55	20%		18,60
DOVOLENKA*IGAZ 012	3,000	ks	0,78	20%		2,34
Hlásenie počtu chorých A5 100list IGaz 344	10,000	ks	1,28	20%		12,80
Lekársky predpis - sypaný biely A6 100l IGaz 222	30,000	ks	0,65	20%		19,50
Lekársky predpis na omamné lieky A6 Igaz 417	3,000	ks	0,76	20%		2,28
OBJEDNÁVKA A5-samop. igaz 150	1,000	ks	2,15	20%		2,15
Objednávka A4 samoprepis IGaz181	1,000	ks	2,70	20%		2,70
PRIEPUSTKA A7 IGaz 039	3,000	ks	0,52	20%		1,56
Teplotná tabuľka Igaz 249	200,000	ks	0,07	20%		14,00
Príkaz na dopravu osoby zo zdrav.dôvodov Igaz 412	10,000	ks	0,65	20%		6,50
Zdravotný záznam - bočná klopa IGaz 212	50,000	ks	0,30	20%		15,00
Žiadamka na vypranie - opravu IGaz632/100 listov	4,000	ks	1,20	20%		4,80
Predpis stravy pre odd.2/3A4 bl.100-l igaz 644	13,000	ks	1,00	20%		13,00
Žiadamka na prepravu IGaz 109	2,000	ks	0,78	20%		1,56
OBÁLKA záznamov o TBC a jeho okolí Igaz520	100,000	ks	0,12	20%		12,00
Kniha príchodov a odchodov Igaz 189	5,000	ks	1,40	20%		7,00
Lekárskypoukaz na zdrav.pomôcku A5	2,000	ks	1,50	20%		3,00
Dodatočné hlásenie zmien v počte diét A5 Igaz 345	13,000	ks	1,15	20%		14,95
Objednávka omamných látok igaz 416	1,000	ks	2,00	20%		2,00
Predvolanie na lekárske vyšetrenie A6 IGaz 221	50,000	ks	0,04	20%		2,00
Denník transfúzneho lekára A4 200list	1,000	ks	12,00	20%		12,00
Objednávka transfúzneho materiálu Igaz 573	3,000	ks	1,50	20%		4,50
Cestovný príkaz A5/100ks	1,000	ks	1,40	20%		1,40

Celkom k úhrade EUR **486,77**

Rozpis DPH	Základ DPH	DPH	Celkom
V sadzbe 20%	405,64	81,13	486,77
Súčet	405,64	81,13	486,77