

**Faktúra FV 202003115**

Dodávateľ: <b>INTRAVENA s.r.o.</b> <b>Levočská 9</b> <b>08001 Prešov</b>  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	Odberateľ: IČO: 37971832 DIČ 2021877792 IČ DPH: SK2021877792 Tel.: 037/694 12 74 Fax: 037/6510616 na ria E-mail: garlikova@snozobor.sk  <b>Špecializovaná nemocnica</b> <b>sv. Svorada Zobor, n.o.</b> <b>Kláštorská 134</b> <b>94988 Nitra - Zobor</b>
Účet: <b>1349585755/0200</b> VS: <b>202003115</b> IBAN: SK66 0200 0000 0013 4958 5755 KS: Banka: Všeobecná úverová banka, a.s. SS:	Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o., Nitra Dátum <b>13-02-2020</b> Konečný príjemca: nemocničná lekáreň Kláštorská 134 94988 Nitra - Zobor
Dátum dodania/pzp: <b>12.02.2020</b> Spôsob dopravy: osobne Dátum vyhotovenia: <b>12.02.2020</b> Spôsob úhrady: <b>Prevodný príkaz</b> Dátum splatnosti: <b>26.02.2020</b> Objednávka: Zákazka: Číslo dod. listu: 202003115 Stredisko:	Číslo záznamu Číslo spisu Prílohy Vybavuje

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	10NI2241 08/21	4,0 KS	36,7300	146,92	10	40,4030	161,61
88115	KETOSTERIL 1x100 tbl 1ks	18S3482 09/22	2,0 KS	41,3900	82,78	10	45,5290	91,06

	Bez DPH	DPH	S DPH
DPH 20%			
DPH 10%	<b>229,70</b>	<b>22,97</b>	<b>252,67</b>
DPH 0%			

**K úhrade 252,67 EUR**

Slovom: Dvestopäťdesiatdva 67/100 EUR

Faktúra zároveň slúži ako dodací list

Faktúru vyhotovil: Vrbová Mária

Faktúru vytlačil: Vrbová Mária

Faktúru prevzal (podpis a dátum)

Tovar prevzal (podpis a dátum):

Špecializovaná nemocnica  
 sv. Svorada Zobor, n.o.  
**13-02-2020**  
 Nemocničná lekáreň

**INTRAVENA s.r.o.**  
 Levočská 9  
 080 01 PREŠOV  
 051 749 59 61 62

Pečiatka a podpis