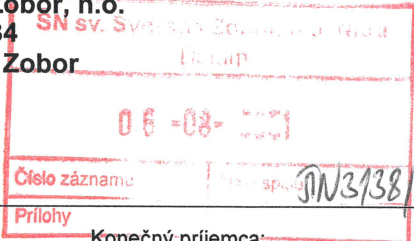


Dodávateľ: INTRAVENA s.r.o. Levočská 9 08001 Prešov IČO: 31717802 DIČ 2020520766 IČ DPH: SK2020520766 Obch.reg:Okr.súd Prešov,odd.:s.r.o.,vložka:2669/P Tel.: 051/7495961,62 E-mail: obchod@intravena.sk Fax: 051/7495952 WWW	Odberateľ: IČO: 37971832 DIČ 2021877792 IČ DPH: SK2021877792 Tel.: 037/694 12 74 Fax: 037/6510616 na ria E-mail: garlikova@snzobor.sk Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o. Kláštorská 134 94988 Nitra - Zobor
Účet: 1349585755/0200 VS: 202113347 IBAN: SK66 0200 0000 0013 4958 5755 KS: Banka: Všeobecná úverová banka, a.s. SS:	 Číslo záznamu: JN/3138/2021 Prílohy:
Dátum dodania/pzp: 04.08.2021 Spôsob dopravy: osobne Dátum vyhotovenia: 04.08.2021 Spôsob úhrady: Prevodný príkaz Dátum splatnosti: 18.08.2021 Objednávka: Číslo dod. listu: 202113347 Zákazka: Stredisko:	Konečný príjemca: Lekáreň v Zoborskom kláštore nemocničná lekáreň Kláštorská 134 94988 Nitra - Zobor

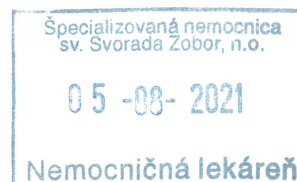
ŠUKL	Názov	Šarža / expirácia	Počet mj	Orientačná cena bez DPH	DPH	Cena s DPH
				za mj	spolu [%]	za mj spolu
06365	KABIVEN PERIPHERAL EMU INF 1440 ml V	10QD4716 03/23	8,0 KS	36,7300	293,84 10	40,4030 323,22

	Bez DPH	DPH	S DPH
DPH 20%			
DPH 10%	293,84	29,38	323,22
DPH 0%			

K úhrade 323,22 EUR

Slovom: Tristodvadsaťtri 22/100 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):

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

Pečiatka a podpis