

Faktúra FV 202414220

Dodávateľ: INTRAVENA s.r.o. Levočská 9 08001 Prešov	Obderateľ: IČO: 37971832 DIČ 2021877792 IČ DPH: SK2021877792 Tel.: 037/694 12 74 Fax: 037/6510616 na ria E-mail: urbanova@snozobor.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 388/134 94988 Nitra
Účet: 1349585755/0200 VS: 202414220 IBAN: SK66 0200 0000 0013 4958 5755 KS: Banka: Všeobecná úverová banka, a.s. SS:	Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o. Nitra Dátum 9. 10. 2024 Číslo zápisu Číslo spisu 364/24 Prílohy Vybavuje
Dátum dodania/pzp: 07.10.2024 Spôsob dopravy: osobne Dátum vyhotovenia: 07.10.2024 Spôsob úhrady: Prevodný príkaz Dátum splatnosti: 21.10.2024 Objednávka: Číslo dod. listu: 202414220 Stredisko:	Konečný príjemca: nemocničná lekáreň Kláštorská 134 94988 Nitra - Zobor

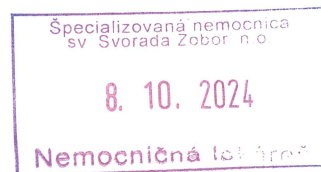
Kód	Názov	Šarža / expirácia	Počet mj	Orientačná cena bez DPH			DPH		Cena s DPH	
				za mj	spolu	[%]	za mj	spolu		
5053B	LINEZOLID KABI 2mg/ml 600 mg 10x300 ml	15TGA500 06/27	7.00 bal	24.3357	170.35	10.0	26.7700	187.39		
81320	ISOLYTE 10x1000 ml PE	14TE3103 04/27	5.00 bal	21.5000	107.50	10.0	23.6500	118.25		
03925	AMINOVEN 5% 10x500 ml S	16TE0932 04/26	3.00 bal	75.5000	226.50	10.0	83.0500	249.15		
03973	AMINOVEN 15% 10x500 ml S	16TC0341 02/26	1.00 bal	124.810	124.81	10.0	137.291	137.29		
1707D	SMOFKABIVEN LOW OSMO PERI 4x1400 ml	10SE2981 04/25	3.00 bal	167.750	503.25	10.0	184.525	553.58		
65695	CEFUROXIM KABI 750mg 10x 750mg	18Y481702 06/25	12.00 bal	13.3800	160.56	10.0	14.7180	176.62		
65695	CEFUROXIM KABI 750mg 10x 750mg	18Y481702 06/25	8.00 bal	13.3800	107.04	10.0	14.7180	117.74		

	Bez DPH	DPH	S DPH
DPH 20%			
DPH 10%	1 400.02	140.00	1 540.02
DPH 0%			

K úhrade 1 540.02 EUR

Slovom: JedentisícPäťstoštyridsať 2/100 EUR

Faktúra zároveň slúži ako dodací list



Faktúru vyhotovil: Jana Vančová

Faktúru vytlačil: Jana Vančová

Faktúru prevzal (podpis a dátum)

Tovar prevzal (podpis a dátum):

ÚČTOVACÍ PREDPIS			
MÁ DAŤ	DAL	Čiastka M	Čiastka D
31110	60410	1540.02	1400.02
	34310		140.00

INTRAVENA s.r.o.
Levočská 9
08001 PREŠOV
Tel.: 051/7495961,62
IČO: 31717802
IČ DPH: SK2020520766

Pečiatka a podpis