

Dodavateľ: IČO: DIČ:



Medplus s.r.o.
Chrenovská 14
949 01 Nitra
Slovenská republika

Bankovní spojení:

IBAN:

Zapsána v obchodním rejstříku vedeném krajským soudem v Žilíně oddíl Sro, vložka 52154/L

Fax: 596 812 587 Tel.: 800 880 864

Datum vystavení: 31.1.2012

Datum splatnosti: 31.1.2012

Datum zd. pinění: 31.1.2012

Dodací podmínky: Do 14 dnů

Platební podmínky: Převodním příkazem

Přepravní podmínky:

Faktura - daňový doklad

0112060194

Vaše objednávka: 7/12
 Zakázka: POT120189
 Konstantní symbol: 0308
 Variabilní symbol: 112060194

Odběratel: IČO: DIČ:
IČ DPH**Centrum sociálních služeb**

Liptovská 10
911-08 Trenčín

Příjemce:

Tel.:

Centrum sociálních služeb**Liptovská 10****911-08 Trenčín**

Fakturuje vám následující položky:

Kód	Počet MJ	Cena MJ	DPH	Základ	Sleva%	Celkem s DPH
Název produktu						EUR
OPTI13VIN	60,00 BAL	2,800	20%	168,000	0,00	201,600
Vyšetřovací rukavice vinylové Optiline nepúdr., veľ. M						
OPTI14VIN	10,00 BAL	2,800	20%	28,000	0,00	33,600
Vyšetřovací rukavice vinylové Optiline nepúdr., veľ. L						
FRM3048170	12,00 KS	4,305	20%	51,660	0,00	61,992
Spirigel 500 ml, bez pumpičky						
Faktura celkem	0%	10%	20%		Celkem	
Základ DPH	0,00	0,00	247,66		247,66	EUR
Částka DPH		0,00	49,53		49,53	EUR
Uhrazené zálohy	0%	10%	20%		Celkem	EUR
Základ DPH	0,00	0,00	0,00		0,00	EUR
Částka DPH		0,00	0,00		0,00	EUR
Celková částka již uhrazených záloh					0,00	EUR
Zaokrouhlení					0,00	EUR

Celkem k úhradě včetně DPH**297,19****EUR**

Naše firma je držitelem ujištění nebo prohlášení o shodě zdravotnických prostředků dle §13 zák. 22/97 Sb. ve smyslu nařízení vlády č. 181/2001 Sb. a č.336/2001 Sb.
 Zákazník svým podpisem na této faktuře potvrzuje, že uvedené zboží převzal nepoškozené. Faktura je zároveň dodací list.

Vystavil: Lucie Petřivalská

Podpis a razítko:

Telefon:

Email:

Stav Vašeho bonus konta:

obrat: 297,20 nárok: 0,00 vyplacený: 0,00 zbývá: 0,00 EUR

Čerpání bonusu se řídí obchodními podmínkami věrnostního systému firmy Medplus s.r.o.