

Dodávateľ: Platiť DPH CIMED, s.r.o. Stefanikova 35 91701 Trnava IČO: 36821829 DIČ: 2022430641 IČ DPH: SK2022430641 OS TT oddiel: Sro vl.c.: 20514/T Prevádzka: Lekaren a zdravotnicke potreby Meda Stefanikova 35 91701 Trnava Banka: UniCredit Bank Č.účtu: 1061590002/1111 SWIFT: UNCRSKBX IBAN: SK18 1111 0000 0010 6159 0002	FAKTÚRA č. 2024VFA0346 Číslo výdajky: 2024VD0290 Variabilný symbol: 20240346 Konštantný symbol: 0008 Príjemca: Stredisko sociálnej starostlivosti - ZOS Hospodárska V. Clementisa 51 91701 Trnava
Odberateľ: Stredisko sociálnej starostlivosti - ZOS Hospodárska V. Clementisa 51 91701 Trnava IČO: 17639760 DIČ: 2021176245 IČ DPH: SK2021176245 IBAN:	Číslo objednávky: Vznik daň.povinnosti: 20.12.2024 Dátum vystavenia: 31.12.2024 Dátum odoslania: 31.12.2024 Forma úhrady: Prevodný príkaz Dátum splatnosti: 30.01.2025

Fakturujeme Vám:

KÓD	Názov	Množ.	M.j.	J. cena bez DPH [EUR]	DPH %	J.cena s DPH [EUR]	Spolu Cena bez DPH [EUR]	Spolu s DPH [EUR]
T01035	STRIEKAČKA 20ML	2.0000	ks	7.1667	20	8.6000	14.3334	17.2000
T05909	TRANSPORE 2,50CM X 9,1M	36.0000	ks	1.0909	10	1.2000	39.2724	43.2000
T05440	MASKA USTNE RUSKO	1.0000	ks	4.5833	20	5.5000	4.5833	5.5000
				Základ v sadzbe 10%		[EUR]	39.27	
				DPH 10%		[EUR]	3.93	
				Základ v sadzbe 20%		[EUR]	18.92	
				DPH 20%		[EUR]	3.78	
				Základ spolu		[EUR]	58.19	
				DPH spolu		[EUR]	7.71	

Suma k úhrade [EUR] **65.90**

Slovom: šesťdesiatpäť euro a deväťdesiat centov

Úrok z omeškania: Faktúru vystavil: Tel. číslo: 335511248 Email: lekarenmeda13@gmail.com Faktúra slúži zároveň ako dodací list.	CIMED, s.r.o. Lekáreň a zdravotnícke potreby MEDA Štefanikova 35, 917 01 Trnava podpis a pečiatka
---	--

ĎAKUJEME ZA NÁKUP

① Stredisko sociálnej starostlivosti Vladimíra Clementisa 51, Trnava	
Dátum: 02. 01. 2025	
Číslo záznamu: 17	Číslo spisu: -
Prílohy/listy: -	Vybavuje: HARKOVIC