

<p><u>Dodávateľ</u> <small>Platíte DPH</small> Mestská poliklinika Senica, a.s. Sotinská 1588/1 905 01 Senica I O: 36273074 DI : 2022029119 DPH: SK2022029119 OR OS Trnava, odd.: Sa, vl. : 10397/T <u>Prevádzka:</u> Lekáre Sotinská Sotinská 1588/1 905 01 Senica Banka: VÚB BANKA,a.s. .ú tu:004393058358/0200 SWIFT: IBAN: SK81 0200 0000 0043 9305 8358</p>	<p>FAKTÚRA . 3524110197 íslo výdajky: 2024VD0247 Variabilný symbol: 3524110197 Konštantný symbol: 0008</p>
<p><u>Odberateľ</u> : Zariadenie sociálnych služieb Senica,n.o. Štefánikova 1598/11B 90501 Senica I O: 36084603 DI : 2021999705 DPH: IBAN:</p>	<p><u>Príjemca:</u> Zariadenie sociálnych služieb Senica,n.o. Štefánikova 1598/11B 90501 Senica</p> <p>íslo objednávky: 112024-II Vznik da .povinnosti: 29.11.2024 Dátum vystavenia: 29.11.2024 Dátum odoslania: 29.11.2024 Forma úhrady: Prevodný príkaz Dátum splatnosti: 29.11.2024</p>

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]
C33655	MUCOSOLVAN PRE DOSPE SIR 1X100 ML/600 MG	2.0000	KS	7.5455	10	8.3000	15.0910	16.6000
C26797	MUCONASAL PLUS AER NAO 1X10 ML (FL.SK.L.)	2.0000	KS	6.0000	10	6.6000	12.0000	13.2000
C26256	SINECOD SIR 1X200 ML/300 MG (LIEK.SK.L.HN	1.0000	KS	8.3636	10	9.2000	8.3636	9.2000
C33655	MUCOSOLVAN PRE DOSPE SIR 1X100 ML/600 MG	1.0000	KS	7.5455	10	8.3000	7.5455	8.3000
C33655	MUCOSOLVAN PRE DOSPE SIR 1X100 ML/600 MG	1.0000	KS	7.5455	10	8.3000	7.5455	8.3000
C30229	PARALEN GRIP TBL FLM 24 (BLIS.PVC/AL)	1.0000	KS	7.4545	10	8.2000	7.4545	8.2000
C30229	PARALEN GRIP TBL FLM 24 (BLIS.PVC/AL)	2.0000	KS	7.4545	10	8.2000	14.9090	16.4000
C01674	JOX AER ORA 1X30 ML (FL.PE)	1.0000	KS	5.9545	10	6.5500	5.9545	6.5500
T01654	FOLSALVIN SPRAY 30ML 30ML	1.0000	ks	4.5833	20	5.5000	4.5833	5.5000
C28902	STOPANGIN AER ORA 1X30 ML (FL.PVC)	1.0000	KS	5.9545	10	6.5500	5.9545	6.5500
C5347D	OCTENIDINE KLOSTERFR PAS ORD 24X2,6 MG (1.0000	KS	7.7273	10	8.5000	7.7273	8.5000
C94683	TANTUM VERDE SPRAY F AER ORA 1X15 ML (LI	1.0000	KS	7.0455	10	7.7500	7.0455	7.7500
C7737D	THERAFLU PRECHLADNUT PLO POR 1X14 (4-VRS	1.0000	KS	12.8636	10	14.1500	12.8636	14.1500
C97165	IMAZOL KREMPASTA PST DER 1X30 G (TUBA AL	2.0000	KS	2.9091	10	3.2000	5.8182	6.4000
C62865	CANDIBENE CRM 1X20 G (TUBA AL)	1.0000	KS	5.6364	10	6.2000	5.6364	6.2000
C62865	CANDIBENE CRM 1X20 G (TUBA AL)	1.0000	KS	5.6364	10	6.2000	5.6364	6.2000

FAKTÚRA : 3524110197

2 /2

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]
	MD		DAL					
311:	148.00	343/1:	12.95				Základ v sadzbe 10% [EUR]	129.55
		343/2:	0.92				DPH 10% [EUR]	12.95
		604/1:	129.55				Základ v sadzbe 20% [EUR]	4.58
		604/2:	4.58				DPH 20% [EUR]	0.92
							Základ spolu [EUR]	134.13
							DPH spolu [EUR]	13.87

Suma k úhrade [EUR]**148.00****Slovom:** stoštyridsa osem euro

Úrok z omeškania: Faktúru vystavil: PharmDr. Lucia Blazekova Tel. íslo: Email: lekaren.prijem@poliklinikase.sk Faktúra slúži zároveň ako dodací list.	podpis a pečiatka
---	-------------------

AKUJEME ZA NÁKUP