



Faktúra číslo : 06692024

Objednávka číslo : VZD240238

Dodací list číslo : 06692024

Dodávateľ :

Media Comp. s.r.o.

č. d. 268

900 41 Rovinka

SLOVENSKÁ REPUBLIKA

IČO: 35731486

DIČ: 2021376775

IČ DPH: SK2021376775

OR Mestského súdu Bratislava III od 4.11.1997, oddiel: Sro, vložka č.: 15893/B

Banka : Tatra banka, a.s. Hodžovo námestie

SWIFT : TATRSKBX

Tel.: 0903 325 191

Fax : 02 45 985 027

Faktúru vyhotovil :

Oravcová Jana

Poštová adresa:

Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb a.s.

Cesta k nemocnici 1
974 01 Banská Bystrica

Stredoslovenský ústav
srdcových a cievnych chorôb, a.s.
Banská Bystrica

Dátum: 18-04-2024

Podacie číslo: 5425

Číslo spisu: 1

Prílohy/listy: -

Vybavuje: [signature]

Odberateľ :

Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb a.s.

Cesta k nemocnici 1

974 01 Banská Bystrica

SLOVENSKÁ REPUBLIKA

IČO: 36 644 331

DIČ: 2022102753

IČ DPH: SK2022102753

Konečný príjemca :

p. Handlovská 048 / 4333 552

Miesto určenia :

Lekáreň SÚSCCH- oddelenie zdravotníckych pomôcok

Dátum vyhotovenia	Dodanie tovaru/služby	Dátum splatnosti
17.04.2024	17.04.2024	17.05.2024
Forma úhrady : Prevodný príkaz		
Spôsob dopravy : Kuriér		
Číslo účtu : 2627107628/1100		
IBAN : SK83 1100 0000 0026 2710 7628		
Suma k úhrade : 514,20		
Variabilný symbol	Konštantný symbol	Špecifický symbol
06692024	0008	
Dod. a plat. podmienky :		

Fakturuje Vám za:

P.č.	Kód položky	Popis	Výr.číslo (šarže)	Množstvo	MJ	Cena za j. bez DPH	DPH %	Spolu bez DPH	Spolu s DPH
	MP00303	Anesteziologický okruh jednorázový	231121	50,00	ks	8,57	20	428,50	514,20

Základ pre DPH 20 % : 428,50

DPH 20 % : 85,70

Celková suma s DPH 514,20

Celková fakturovaná suma k úhrade: EUR 514,20

V prípade nezaplatenia faktúry v lehote splatnosti za každý deň omeškania platby si môžeme nárokovať penále z fakturovanej sumy v zmysle Obchodného zákonníka.

Na tovar je poskytnutá záruka 24 mesiacov odo dňa prevzatia tovaru.

Záruka sa nevzťahuje v prípade používania tovaru v nesúlade s návodom na použitie, v prípade neodborného zásahu, v prípade použitia nevhodného príslušenstva.

Faktúra slúži zároveň ako dodací list.

**POTVRDENÚ KÓPIU
PROSÍM ZASLAŤ SPÄŤ !**

Podpis a pečiatka :



Dátum prevzatia :

Prevzal :



PAY BY QR CODE



Pharmaceut.laborant