Datum 11.4. 2016 **OBJEDNÁVKA č. 2016/0051/C1/00**

Dodavatel:
PROORMEDENT s.r.o.
Modřanská 621/72

143 00 Modřany

Odběratel:
Poliklinika Prosek a.s.
Lovosická 40/4
190 00 Praha 9 – Prosek

Peněžní ústav odběratele:
Česká spořitelna, Praha 9, Verneřická 408
č.ú.: **115482329/0800**
IČO: **28495306** DIČ: **CZ28495306** fax. 286589362
Organizace zapsána v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 14866

Objednáváme u Vás pro potřeby Polikliniky Prosek a .s, pro odd. následné péče, náhradní díly – upevňovací šroub 2 ks pro motodlahu.

Fakturujte na výše uvedenou adresu.

Jsme plátci DPH.

Děkuji.

Vlastimil Nytra
správce polikliniky

Poliklinika Prosek a.s.
správce polikliniky
190 00 Praha 9, Lovosická 40/4
tel.: 266 010 124

Vyřizuje: správce Polikliniky Prosek a.s., p.
Telefon: 266 010 124 záznamník
266 010 111 ústředna
mobil 604 216 787,
e-mail: nytra.v@poliklinikaprosek.cz

PROORMEDENT s.r.o.

FAKTURA - DAŇOVÝ DOKLAD č. 12160179

Dodavatel:

PROORMEDENT s.r.o.
Modřanská 621/72
143 00 Modřany

IČ: 28223951
DIČ: CZ28223951
Telefon: +420 241 403 520
Fax: +420 241 404 773
E-mail: info@proormedent.cz
www.proormedent.cz

Variabilní symbol: 12160179
Konstantní symbol: 0308
Objednávka č.: ze dne:

Odběratel: IČ: 28495306
DIČ: CZ28495306

Poliklinika Prosek a.s.
Lovosická 40/440
190 00 Praha 9 Prosek

Číslo účtu: 2105757690 | 2700

Datum vystavení: 19.04.2016
Datum splatnosti: 03.05.2016
Datum uskutečnění plnění: 19.04.2016
Forma úhrady: příkazem

QR platba

Konečný příjemce:

Označení dodávky	Množství	J.cena	Sleva	Cena	%DPH	DPH	Kč Celkem
Fakturujeme Vám zboží dle Vaší objednávky:							
Upevňovací šroub	2 ks	143,00		286,00	21%	60,06	346,06
Poštovné a balné	1 ks	70,00	0,03%	69,98	21%	14,70	84,68
Součet položek				355,98		74,76	430,74
Zaokrouhlení							0,26
CELKEM K ÚHRADĚ							**431,00**

Vystavil:

PROORMEDENT s.r.o.
Modřanská 621/72
143 00 Praha 4
IČO: 28223951 DIČ: CZ28223951
Tel.: 241 403 520 Fax: 241 404 773

Společnost je zapsána v OR vedeném Městským soudem v Praze oddíl C, vložka 133540

Dovolujeme si Vás upozornit, že v případě nedodržení data splatnosti uvedeného na faktuře Vám budeme účtovat úrok z prodlení v dohodnuté, resp. zákonné výši a smluvní pokutu (byla-li sjednána).

Rekapitulace DPH v Kč :	Základ v Kč	Sazba	DPH v Kč	Celkem s DPH v Kč
	0,26	0%		
	0,00	10%	0,00	0,00
	0,00	15%	0,00	0,00
	355,98	21%	74,76	430,74

Převzal:

Razítko:

PROORMEDENT s.r.o.

DODACÍ LIST K FAKTUŘE č. 12160179

Dodavatel:

PROORMEDENT s.r.o.
Modřanská 621/72
143 00 Modřany

IČ: 28223951
DIČ: CZ28223951
Telefon: +420 241 403 520
Fax: +420 241 404 773
E-mail: info@proormedent.cz
www.proormedent.cz

Odběratel:

Poliklinika Prosek a.s.
Lovosická 40/440
190 00 Praha 9 Prosek

IČ: 28495306
DIČ: CZ28495306

DODACÍ LIST č. 12160179
Vystaveno: 19.04.2016

Objednávka č.:
Datum objednávky:

Označení dodávky	Množství
Fakturujeme Vám zboží dle Vaší objednávky:	
Upevňovací šroub	2 ks
Poštovné a balné	1 ks

Vystavil:

PROORMEDENT s.r.o.
Modřanská 621/72
143 00 Praha 4
IČO: 28223951 DIČ: CZ28223951
Tel.: 241 403 520 Fax: 241 404 773

Převzal:

Razítko: