

HealthCare Institute o.p.s.

Jižní 5

700 30 Ostrava - Zábřeh

Faktura č. (variabilní symbol): 2019000088

FAKTURA

Odběratel

Jméno Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie Brno
Adresa Pekařská 664/53
PSČ 656 91 Město Brno
Telefon _____
IČO 00209775
DIČ CZ00209775

Datum

Vystavení 29.4.2019
Zdanitel. plnění 29.4.2019
Splatnosti 13.5.2019

Objednávka č. _____
Vystavil _____

Množ.	Popis	Cena bez DPH	Sazba DPH	DPH	Cena vč. DPH
	Fakturujeme Vám za detailní hodnotící zprávy bezpečnosti a spokojenosti hospitalizovaných a ambulantních pacientů z celostátního průzkumu "Nemocnice ČR 2019".	60 000 Kč			
	Termín dodání: 10.2.2020				
	Jednotková cena: 30.000 Kč bez DPH				
	Jsme plátcí DPH. cena celkem	60 000 Kč			

Způsob platby

- Hotově
 Šekem
 Kredit. kartou
 Běžný účet

Rozpis DPH:

Sazba	Základ	Daň
21%	60 000 Kč	12 600 Kč
CELKEM K ÚHRADĚ		72 600 Kč

Pro vnitřní potřebu: uvádějte prosím variabilní symbol faktury.