

**ZÁLOHOVÁ FAKTURA**

Dodavatel: IČO: 25574205 DIČ: CZ25574205

**CASH POINT a.s.**

Opletalova 1284/37

**110 00 Praha 1 - Nové Město**

zapsána Měs. soud Praha odd. B vl. č. 11226

**Číslo účtu: 43-00 68 17 02 17/0100**

Banka: KB, a.s.

BIC (swift): KOMBCZPPXXX

IBAN: CZ5001000000430068170217

Telefon: [redacted]ální Ostrav

Odběratel: IČO:00635162 DIČ:CZ00635162

**Městská nemocnice Ostrava**

příspěvková organizace

Nemocniční 898/20A

728 80 Ostrava

Konečný příjemce :

Číslo faktury (Variabilní symbol)

**2020008Z**

Konstantní symbol:

Objednávka:

Adresa :

**Městská nemocnice Ostrava****příspěvková organizace****Nemocniční 898/20A****728 80 Ostrava****Česká republika**

Platební podmínky

Forma úhrady

Datum vystavení

Převodem

28.05.2020

**Tato faktura není daňovým dokladem !**

Datum splatnosti faktury

**07.06.2020**

Způsob dopravy:

Země určení:

Označení dodávky	Daň	Množství	Jedn.	Cena	Částka v Kč
Dle Vaší objednávky Vám fakturujeme zálohu na úhradu dárkových šeků Obchodní centrum Futurum Ostrava dle objednávky č.5 ze dne 28.5.2020 v hodnotě 500,-Kč/ks sleva v hodnotě [redacted]		[redacted]		500.00	[redacted]

Celkem Kč:

120 000.00

**Rozpis DPH****Základ(bez daně): Daň :**

Osvobozeno od daně:

120 000.00 Kč

15% snížená sazba:

0.00 Kč

0.00 Kč

10% snížená sazba:

0.00 Kč

0.00 Kč

21% základní sazba:

0.00 Kč

0.00 Kč

**Faktura celkem:****120 000.00 Kč**