

Dodavatel: IČ: 47675934 DIČ: CZ69900899

Perfect Distribution a.s.

U Spalovny 4582/17

796 01 Prostějov

Česká republika

Bankovní spojení:

IBAN:

Faktura - daňový doklad

3320120373

Vaše objednávka:

mail.

Zakázka:

OPTM332002800

Konstantní symbol:

0308

Variabilní symbol:

3320120373

Odběratel:

IČ: 68158025

DIČ: CZ68158025

**Domov pro seniory Frýdek-Místek,
příspěvková organizace**

28.října 2155

738 01 Frýdek-Místek

Datum vystavení: 3.12.2020

Datum splatnosti: **17.12.2020**

Datum zd. plnění: 3.12.2020

Dodací podmínky: Hlavní přepravu hradí prodávající

Platební podmínky: **převodním příkazem**

Přepravní podmínky: naše doprava

Příjemce:

odd. III.

28.října 2155

738 01 Frýdek-Místek

Fakturuje vám následující položky (v cenách je již obsažena uvedená sleva):

Označení	Počet MJ	DPH	Cena MJ bez DPH	Cena MJ s DPH CZK	Celkem s DPH CZK	Kód VZP
Popis dodávky				Třída rizika ZP		
REG-HCP-SARS-CoV-2-25ks-VS					43 560,00	
Rychlý test na antigen koronaviru (25ks) -K511416D-25 (96,17%)				diagnostika, ostatní		

Faktura celkem	0%	15%	21%	Celkem	
Základ DPH	0,00	0,00	36 000,00	36 000,00	CZK
Částka DPH		0,00	7 560,00	7 560,00	CZK
Uhrazené zálohy	0%	15%	21%	Celkem	CZK
Základ DPH	0,00	0,00	0,00	0,00	CZK
Částka DPH		0,00	0,00	0,00	CZK

Celková částka již uhrazených záloh

Zaokrouhlení 0,00 CZK

Celkem k úhradě včetně DPH 43 560,00 CZK

Naše firma je držitelem ujištění nebo prohlášení o shodě zdravotnických prostředků dle § 13 zák. 22/97 Sb. ve smyslu nařízení vlády č. 181/2001 Sb. a č 336/2001 Sb.

Zákazník svým podpisem na této faktuře potvrzuje, že uvedené zboží převzal nepoškozené.

UPOZORNĚNÍ: Tato faktura slouží zároveň jako dodací list.

Zboží je do úplného zaplacení majetkem prodávajícího.

Dodací list(y): SV332040854

Vystavil:

Telefon:

Email:

Podpis a razítko:

Převzal

Jméno (hůlkovým):

Datum:

Podpis:

Razítko:

Dodavatel: IČ: 47675934 DIČ: CZ699000899

Perfect Distribution a.s.

U Spalovny 4582/17
796 01 Prostějov
Česká republika

Bankovní spojení:
IBAN:

Faktura - daňový doklad

3320120809

Vaše objednávka:
Zakázka: OPTM332002847
Konstantní symbol: 0308
Variabilní symbol: 3320120809

Odběratel: IČ:
DIČ:

Ostatní

-
- paragon

Datum vystavení: 09.12.2020
Datum splatnosti: **09.12.2020**
Datum zd. plnění: 09.12.2020

Dodací podmínky: Hlavní přepravu hradí prodávající
Platební podmínky: **hotovostní platbou**
Přepravní podmínky:

Příjemce:

Domov pro seniory Frýdek-Místek, příspěvková organizace
28.října 2155
738 01 Frýdek-Místek

Fakturuje vám následující položky (v cenách je již obsažena uvedená sleva):

Označení Popis dodávky	Počet MJ	DPH	Cena MJ bez DPH	Cena MJ s DPH CZK	Celkem s DPH CZK	Kód VZP
---------------------------	----------	-----	-----------------	-------------------	------------------	---------

REG-HCP-SARS-CoV-2-25ks-VS
Rychlý test na antigen koronaviru (25ks) -k

Faktura celkem	0%	10%	15%	21%	Celkem	
Základ DPH	0,00	0,00	0,00	3 000,00	3 000,00	CZK
Částka DPH		0,00	0,00	630,00	630,00	CZK
Uhrazené zálohy	0%	10%	15%	21%	Celkem	CZK
Základ DPH	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CZK
Částka DPH		0,00	0,00	0,00	0,00	CZK

Celková částka již uhrazených záloh

Zaokrouhlení 0,00 CZK

Celkem k úhradě včetně DPH

3 630,00 CZK

Naše firma je držitelem ujištění nebo prohlášení o shodě zdravotnických prostředků dle § 13 zák. 22/97 Sb. ve smyslu nařízení vlády č. 181/2001 Sb. a č 336/2001 Sb.

Zákazník svým podpisem na této faktuře potvrzuje, že uvedené zboží převzal nepoškozené.

UPOZORNĚNÍ: Tato faktura slouží zároveň jako dodací list.

Zboží je do úplného zaplacení majetkem prodávajícího.

Dodací list(y): SV332041578

Vystavil:
Telefon:
Email:

Podpis a razítko:

Převzal
Jméno (hůlkovým):

Podpis:

Datum:

Razítko:

Dodavatel: IČ: 47675934 DIČ: CZ699000899

Perfect Distribution a.s.

U Spalovny 4582/17

796 01 Prostějov

Česká republika

Bankovní spojení:

IBAN:

Faktura - daňový doklad

3320121215

Vaše objednávka:

mail

Zakázka:

OPTM332002869

Konstantní symbol:

0308

Variabilní symbol:

3320121215

Odběratel:

IČ: 68158025

DIČ: CZ68158025

**Domov pro seniory Frýdek-Místek,
příspěvková organizace**

28.října 2155

738 01 Frýdek-Místek

Datum vystavení: 14.12.2020

Datum splatnosti: **28.12.2020**

Datum zd. plnění: 14.12.2020

Dodací podmínky: Hlavní přepravu hradí prodávající

Platební podmínky: **převodním příkazem**

Přepravní podmínky: naše doprava

Příjemce:

odd. III.

28.října 2155

738 01 Frýdek-Místek

Fakturujeme vám následující položky (v cenách je již obsažena uvedená sleva):

Označení	Počet MJ	DPH	Cena MJ bez DPH	Cena MJ s DPH CZK	Celkem s DPH CZK	Kód VZP
----------	----------	-----	-----------------	-------------------	------------------	---------

Popis dodávky

Třída rizika ZP

REG-HCP-SARS-CoV-2-25ks-VS					43 560,00	
Rychlý test na antigen koronaviru (25ks)						

Faktura celkem	0%	10%	15%	21%	Celkem	
Základ DPH	0,00	0,00	0,00	36 000,00	36 000,00	CZK
Částka DPH		0,00	0,00	7 560,00	7 560,00	CZK
Uhrazené zálohy	0%	10%	15%	21%	Celkem	CZK
Základ DPH	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CZK
Částka DPH		0,00	0,00	0,00	0,00	CZK

Celková částka již uhrazených záloh

Zaokrouhlení 0,00 CZK

Celkem k úhradě včetně DPH 43 560,00 CZK

Naše firma je držitelem ujištění nebo prohlášení o shodě zdravotnických prostředků dle § 13 zák. 22/97 Sb. ve smyslu nařízení vlády č. 181/2001 Sb. a č 336/2001 Sb.

Zákazník svým podpisem na této faktuře potvrzuje, že uvedené zboží převzal nepoškozené.

UPOZORNĚNÍ: Tato faktura slouží zároveň jako dodací list.

Zboží je do úplného zaplacení majetkem prodávajícího.

Dodací list(y): SV332042175

Vystavil:

Telefon:

Email:

Podpis a razítko:

Převzal

Jméno (hůlkovým):

Datum:

Podpis:

Razítko: