

Dodavatel
Reamedix s.r.o.
Přátelství 301/35
104 00 Praha
Česká republika
IČ: 06921647 DIČ: CZ06921647



Kontaktní údaje

E-mail: info@reamedix.com
Telefon: [REDACTED]

Společnost je zapsána v Obchodním rejstříku vedeném Městský soud v Praze, oddíl C, vložka 291392

Faktura - daňový doklad

20210055



Odběratel

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková
organizace
Nemocniční 898/20a

Česká republika
IČ: 00635162

Datum vystavení: 29.01.2021

Datum zdan. plnění: 29.01.2021

Datum splatnosti: 01.03.2021

PLATEBNÍ ÚDAJE

Bankovní účet
228204309/0600
IBAN: CZ13 0600 0000 0002 2820 4309
SWIFT: AGBACZPP

Symbol
variabilní: 20210055
konstantní: 0308

Způsob platby: Převodem
K úhradě
48 400,00 Kč



QR Platba+F

FAKTURUJEME VÁM

Fakturuje Vám za dodané zboží či služby:

Označení dodávky	Počet m. j.	Cena za m. j.	DPH %	Bez DPH	DPH	Celkem
Respirátor FFP3 HJR-CN99-06	2 000,00	20,00	21	40 000,00	8 400,00	48 400,00

Dovolujeme si Vás upozornit, že v případě nedodržení data splatnosti uvedeného na faktuře Vám můžeme účtovat zákonný úrok z prodlení.

REKAPITULACE

Sazba DPH	Základ	Výše DPH	Celkem
Základní sazba	40 000,00	8 400,00	48 400,00
Celkem	40 000,00	8 400,00	48 400,00

Pozn.: Částky jsou včetně hodnot zaokrouhlení

Celkem k úhradě:

48 400,00 Kč