KATRMONTs.ro. Faktura č. 74

*Klostermannova 675*

*342 01 Sušice 2*

*tel. 724 058 139 fax 376 528625*

*IČO 280 31 997 DIČ 280 31 997*

FAKTURA **=**

Odběratel

Jméno *Psachiatrická nemocnice Brno*

Adresa Húskova 2 PSČ *Město Brno 2*

618 32 Telefon

IČO *160105*

DIČ *CZ00160105*

Datum

Vystavení 31.8.2022

Zdanitel. plnění 31.8.2022

Splatnosti 10.9.2022

Objednávka č.

Vystavil xxxxxxxxxxxx

Množ. Popis Cena / ks Sazba DPH DPH Cena vč. DPH

*50* *Pytle na prádlo*

*dle obj.č. 17751 na základě smlouvy xxxxxxx Kč xxxxx*

*č. 14264411*

Způsob platby

O Hotově

O Šekem

O Kredit, kartou

® Běžný účet

Číslo účtu xxxxxxxxxxxxx

Kód banky xxxxxxx

Rozpis DPH

Sazba : základ daň

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15% | 0,00 Kč | 0,00 Kč |
| 21% | 9 567,50 Kč | 2 009,18 Kč |
| CELKEM K ÚHRADĚ | | **11 577,00 Kč** |