



Dodavatel: IČ: 47675934 DIČ: CZ699000899
Perfect Distribution a.s.
U Spalovny 4582/17
796 01 Prostějov
Česká republika
Bankovní spojení: 117094303/0300
IBAN: CZ87 0300 0000 0001 1709 4303
Zapsána v obchodním rejstříku vedeném krajským soudem v Brně oddíl B, vložka 6538

Faktura - daňový doklad

3324080566

Vaše objednávka: VO-SZM-2024-002086
Zakázka: OPTN332408867
Konstantní symbol: 0308
Variabilní symbol: 3324080566

Odběratel: IČ: 00635162
DIČ: CZ00635162

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

Nemocniční 898/20A
728 80 Ostrava - Moravská Ostrava

Datum vystavení: 9. 8. 2024
Datum splatnosti: 8. 9. 2024
Datum zd. plnění: 9. 8. 2024

Dodací podmínky: Hlavní přepravu hradí prodávající
Platební podmínky: převodním příkazem
Přepravní podmínky: naše doprava

Příjemce:
Sklad SZM
Nemocniční 20
728 00 Ostrava 1

596193642

Fakturuje vám následující položky (v cenách jejíž 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
GAM204811	30,00 ks	21%	49,08	59,39	1 781,60	
Nádoba na moč mužská bez držadla s víčkem, 11,bílá (30ks/bal)						
HAR427303	2,00 ks	12%	85,00	95,20	190,40	
Obvaz hadicový síťový Pruban, vel.3, 2cm x 20m (90balAar) (zápěstí, chodidlo, kotník)						
RAU45042	200,00 bal	12%	83,00	92,96	18 592,00	
Rukavice vyšetřovací latexové, bez pudru, vel. L (100ks/bal) (540bal/pal)						
RAU45041	300,00 bal	12%	83,00	92,96	27 888,00	
Rukavice vyšetřovací latexové, bez pudru, vel. M (100ks/bal) (540bal/pal)						
RAU45040	110,00 bal	12%	83,00	92,96	10 225,60	
Rukavice vyšetřovací latexové, bez pudru, vel. S (100ks/bal) (540bal/pal)						

Faktura číslo: 3324080566

Odběratel: Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

Stránka 2 z 2

Faktura celkem	0%	10%	12%	21%	Celkem	
Základ DPH	0,00	0,00	50 800,00	1 472,40	52 272,40	CZK
Částka DPH		0,00	6 096,00	309,20	6 405,20	CZK
Uhrazené zálohy	0%	10%	12%	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**58 677,60****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): SV332421534

Vystavil:

Telefon:

Email:

Podpis a razítko:

Převzal

Jméno (hůlkovým):

Podpis:

Datum:

Razítko:

