

Dodavatel: IČ: 25903659 DIČ: CZ699000899

Dopravní zdravotnictví a.s.

Italská 560/37

121 43 Praha 2

Provozovna: POLIKLINIKA AGEL

Bankovní

IBAN:

Zapsána v

B, vložka 15882

raze, oddíl

Datum vystavení: 31.10.2024

Datum zd. plnění: 31.10.2024

Datum splatnosti: 14.11.2024

Dodací podmínky: Do 14 dnů

Platební podmínky: Převodním příkazem

Přepravní podmínky:

Faktura - daňový doklad

24192240457

Variabilní symbol (uvádějte při platbě):

4192240457

Zakázka:

Konstantní symbol:

0308

Vaše objednávka:

Příjemce: IČ: 75009561

DIČ: CZ75009561

DRÁŽNÍ INSPEKCE

Těšnov 1163/5

110 00 Praha 1, Nové Město

Odběratel:

DRÁŽNÍ INSPEKCE

Těšnov 1163/5

110 00 Praha 1, Nové Město

Fakturuje Vám dle přílohy (nedílné součásti daň. dokladu): dle smlouvy pracovně-lékařské služby (PLS) provedené v DZ a.s. za 10/2024.

| Označení                     | Počet MJ MJ | DPH | Cena MJ CZK       | Celkem CZK       |
|------------------------------|-------------|-----|-------------------|------------------|
| Popis dodávky                |             |     | Cena MJ s DPH CZK | Celkem s DPH CZK |
| Pravidelná prohlídka/2024/10 | 1,00 Kč     | 0%  | 1 881,00          | 1 881,00         |
|                              |             |     | 1 881,00          | 1 881,00         |

Rekapitulace DPH daňového dokladu 24192240457

| Sazba  | Základ DPH | Částka DPH | Celkem s DPH |
|--------|------------|------------|--------------|
| 0%     | 1 881,00   | 0,00       | 1 881,00     |
| Celkem | 1 881,00   | 0,00       | 1 881,00     |

Celkem k úhradě: 1 881,00 CZK

Plnění je osvobozeno od DPH dle §51 odst.1 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, v platném znění.

Podklad k platbě: částka 1881.00 (CZK), var.symbol: 4192240457, na účet: 0117027813/0300, doporučené datum úhrady: 13.11.2024

Vystavil:

Telefon:

Email:

Podpis a razítko: