



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		

Datum vystavení: 4. 1. 2025
Datum zd. plnění: 2. 1. 2025
Datum splatnosti: 3. 2. 2025

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

Faktura - daňový doklad 3325010055

Vaše objednávka: VO-SZM-2024-004028
Zakázka: OPTN332414020
Konstantní symbol: 0308
Variabilní symbol: 3325010055

Odběratel: IČ: 00635162
DIČ: CZ00635162

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

Nemocniční 898/20A
728 80 Ostrava - Moravská Ostrava

Příjemce:

Sklad SZM
Nemocniční 20
728 00 Ostrava 1

596193642

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

Označení	Počet MJ	DPH	Cena MJ bez DPH CZK	Cena MJ s DPH CZK	Celkem s DPH CZK	Kód VZP
Popis dodávky						Třída rizika ZP
RAU16654	40,00 bal	12%	485,00	543,20	21 728,00	
Rukavice operační latexové Supreme, bez pudru, sterilní, vel. 7,5 (50par/bal)						Ila
KDMA1010	3 250,00 ks	12%	7,35	8,23	26 754,00	
Spojka bezjehlová FlowArt infúzní, s bezpečnostním vstupem, negativní tlak, 0,08ml, 2,4cm, transparentní (250ks/bal)						Ila

Rekapitulace DPH daňového dokladu 3325010055			
Sazba	Základ DPH	Částka DPH	Celkem s DPH
12%	43 287,50	5 194,50	48 482,00
Celkem	43 287,50	5 194,50	48 482,00

Celkem k úhradě včetně DPH: 48 482,00 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.

Dodací listy č. : SV332500077

Výrobce výrobků uvedených v tomto dokumentu prohlašuje, že kromě zřetelně označených mají tyto výrobky preferenční původ v České republice.

Vystavil:
Telefon:
Email:

Podpis a razítko:

Převzal:
Datum: 3. 1. 2025

Podpis:



QR Platba+Faktura