

JODÁVATEL:

Kifli s. r. o.

Karpatské námestie 10A
83106 Bratislava - mestská časť
Rača
Slovensko

SPENCER MEDICAL

Faktúra FA-21/881194

ODBERATEL:

Obec Nová Ves
Nová Ves 200,
99105 Nová Ves
Slovensko

IČO: 51436817
DIČ: 2120707743
IČ DPH: SK2120707743
Okr. súd BA 1, odd. SRO, vI. č 126609/B

Slovenská sporiteľňa
IBAN / SWIFT: SK70 0900 0000 0051 4814 7546 / GIBASKBX
Variabilný symbol: 21881194
Číslo objednávky: 2021002083
Forma úhrady: Bankový prevod

IČO: 00650200

Dátum vystavenia: 06.10.2021
Dátum dodania: 06.10.2021
Dátum splatnosti: 20.10.2021

Fakturujeme Vám za Vami objednaný tovar.

Faktúra slúži zároveň ako dodací list.

Názov a popis položky	Počet	Jednotka	Jedn. cena bez DPH	DPH	Jedn. cena s DPH	Celkom s DPH
Faktúra - splatnosť 14 dní - platí iba pri objednávke na firmu (IČO) Nezabudnite pri vytváraní Vašej objednávky zadať IČO. IČO s	1		0,00 €	20%	0,00 €	0,00 €
Kuriér	1		0,00 €	20%	0,00 €	0,00 €
Dezinfekčný gél 300 ml	3	ks	2,50 €	20%	3,00 €	9,00 €
Respirátor FFP3	3	ks	0,8333 €	20%	1,00 €	3,00 €
5 vrstvový respirátor FFP2 Počet objednaných kusov: 100	1	ks	23,3333 €	20%	28,00 €	28,00 €

Spôsob dodania: Kuriér
Poznámka:

Základ DPH	Výška DPH
DPH 20%	33,33 €
	6,67 €

Celková suma: 40,00 €

Podpis a pečiatka:

PAY by square



IBAN
SK70 0900 0000 0051 4814 7546

Variabilný symbol
21881194

Dátum splatnosti
20.10.2021

Suma na úhradu
40,00 €

OBEC NOVÁ VES

Kniha došlých faktúr č.:
Správnosť dodávky tovaru,
prac a služieb potvrdzujem

Verne a číselne preskúmané,
upravené na EUR.

Preplatiť z účtu

Nová Ves, dňa: 6.10.2021

Podpis: [Signature]

10,- €
[Signature]

uhradene 22.10.2021