



Faktúra

Číslo faktúry:

VF2018.0890

| | |
|--|---|
| Dodávateľ: PROSOFT spol. s r.o. Košice Letná 27 040 01 Košice | Odberateľ: Nemocnica s poliklinikou n.o. Kráľovský Chlmec Nemocničná 8 077 01 Kráľovský Chlmec |
| IČO: 31 666 540 DIČ: 2020485236 IČ DPH: SK2020485236 | IČO: 45737967 DIČ: 2023441673 IČ DPH: SK2023441673 |
| Bankové spojenie: VÚB a.s., IBAN: SK30 0200 0000 0020 7879 8453 BIC: SUBASKBX | Objedn./zmluva: Zm2007.045 Dodací list: - |
| Spoločnosť je zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I., oddiel Sro, vložka č. 2632/V | Dátum splatnosti: 19.8.2018 Forma úhrady: prevodný príkaz Dátum vystavenia faktúry: 20.7.2018 |
| Vystavil: Ondrejová tel.: 055 / 799 64 51, 799 64 52 | Vznik daňovej povinnosti: 31.7.2018 Dátum dodania: 31.7.2018 |

| | | |
|--|------|-----------------|
| Fakturuje Vám na základe zmluvy Zm2007.045, bod 4.6 za podporu a údržbu aplikácií Medicínsky informačný systém PROMIS® | | |
| v 7/2018 | sumu | 495,81 € |
| Cena bez DPH | | 495,81 € |
| DPH | 20 % | 99,16 € |
| Cena s DPH | | 594,97 € |
| Záloha | | 0,00 € |
| Celkom k úhrade | | 594,97 € |

PROSOFT
spol. s r.o. KOŠICE
Letná 27, 040 01 Košice
IČO: 31 666 540, IČ DPH: SK2020485236

Jenny

PROŠÍME O SKONTROLOVANIE ÚDAJOV ODBERATEĽA UVÁDZANÝCH NA FAKTÚRE,
PREDOVŠETKÝM SPRÁVNOSŤ ÚDAJOV: IČO, DIČ, IČ DPH, OBCHODNÉ MENO A SÍDLO.
V PRÍPADE AKÝCHKOL'VEK NEZROVNALOSTÍ, NÁS KONTAKTUJTE NA:
tel.: 055/799 64 51, 799 64 52, sale@prosoftke.sk, prosoft@prosoftke.sk