



Dodávateľ:  
**TeamPrevent Santé s.r.o.**  
 Ružinovská 10  
 820 07 Bratislava

IČO: 35945249  
 DIČ: 2022029526  
 IČ DPH: SK2022029526

Telefón: +421 2 244 441 029  
 E-mail: fakturacia@tpsante.sk  
 www.team-prevent.sk

Variabilný symbol: 2221401523  
 Konštantný symbol: 0308  
 Objednávka č.: zo dňa:

Odberateľ: IČO: 31748333  
 DIČ: 2020921320  
 IČ DPH: SK2020921320

**Neuroimunologický ústav**  
**Slovenskej akadémie vied**  
**Dúbravská cesta 9**  
**845 10 Bratislava - mestská časť Karlova Ves**

Banka: Slovenská sporiteľňa, a.s.  
 SWIFT: GIBASKBX  
 IBAN: SK66 0900 0000 0002 3398 2797  
 Číslo účtu: 233982797 Kód banky: 0900

Dátum vyhotovenia: 06.07.2022  
 Dátum splatnosti: 20.07.2022  
 Dátum dodania tovaru/služby; prijatie platby: 30.06.2022  
 Forma úhrady: Príkazom

Konečný príjemca:

Označenie dodávky	Množstvo	J.cena	Zľava	Cena %DPH	DPH	EUR Celkom
Fakturujeme Vám na základe zmluvy o zabezpečení pracovnej zdravotnej služby:						
EKG vyšetrenie	3	8,00		24,00 0%	0,00	24,00
Základné vyšetrenie	3	16,60		49,80 0%	0,00	49,80
Súčet položiek				73,80	0,00	73,80
<b>SPOLU NA ÚHRADU</b>						<b>73,80</b>

'Dodanie je oslobodené od dane podľa §28 až 42 zákona o dani z pridanej hodnoty.

Vystavil:  
 Mgr. Nikoleta Kavická  
 nikoleta.kavicka@tpsante.sk  
 +421 911 710 170



PAY by square

ORSR Bratislava, Odd.: Sro, vl.č.: 36804/B

Dovoľujeme si Vás upozorniť, že v prípade nedodržania termínu splatnosti uvedeného na faktúre, Vám môžeme účtovať úrok z omeškania v dohodnutej, resp. zákonnej výške a zmluvnú pokutu (ak bola dohodnutá).

Rekapitulácia v EUR:	Základ v EUR	Sadzba	DPH v EUR	Spolu s DPH v EUR
	73,80	0%		
	0,00	10%	0,00	0,00
	0,00	20%	0,00	0,00

Prevzal:

Pečiatka :

# NEUROIMUNOLOGICKÝ ÚSTAV SAV, v. v. i.

Dúbravská cesta 9  
845 10 Bratislava

IČO: 31748333  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica  
Číslo účtu: 7000007263/8180  
Objednávka: 241/2022  
Číslo zmluvy:  
Vybavuje: Korina Tóthová  
Email:  
Tel: +421905918515  
Datum: 30. 6. 2022

Dodávateľ: TeamPrevent Santé, s.r.o.  
Ulica: Ružinovská 10  
Mesto: Bratislava 820 07  
Tel:  
Fax:  
Kontakt. osoba:  
ICO:  
DIC:

## Objenávame si u Vás:

Katalógové číslo	Predmet objednávky	Balenie produktu v jednotkách	Množstvo	Cena bez DPH	Cena s DPH	Spolu s DPH	
	vyšetrenie <i>Muhammad, James, Din Momand</i>	1	služba	1	73,80 EUR	88,56 EUR	88,56 EUR
	paušálna mesačná odmena za komplexný systém PZS na základe zmluvy o zabezpečení pracovnej zdravotnej služby	1	služba	1	30,00 EUR	36,00 EUR	36,00 EUR

Spolu:

124,56 EUR

Objednávka: 241/2022