



**Dodávateľ:**  
TeamPrevent Santé s.r.o.  
Drieňová 27  
821 01 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: 2301401435  
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: 04.04.2023  
Dátum splatnosti: 18.04.2023  
Dátum dodania tovaru/služby; prijatie platby: 31.03.2023  
Forma úhrady: Príkazom

Konečný prijemca:

Označenie dodávky	Množstvo	J.cena	Z'ava	Cena %DPH	DPH	EUR Celkom
<b>Fakturujeme Vám na základe zmluvy o zabezpečení pracovnej zdravotnej služby:</b>						
Paušálna mesačná odmena za komplexný systém PZS	1	30,00		30,00 20%	6,00	36,00
Súčet položiek				30,00	6,00	36,00
<b>SPOLU NA ÚHRADU</b>						<b>36,00</b>

Vystavil:  
Lucia Poláková  
lucia.polakova@tpsante.sk  
+421 911 272 024

TeamPrevent Santé s.r.o.  
Drieňová 27, Bratislava 821 01  
IČO: 35 945 249  
IČ DPH: SK 2022029526  
-13-



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
	0,00	0%		
	0,00	5%	0,00	0,00
	0,00	10%	0,00	0,00
	30,00	20%	6,00	36,00

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: 157/2023  
Číslo zmluvy:  
Vybavuje: Korina Tóthová  
Email:  
Tel: +421905918515  
Datum: 4. 4. 2023

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
	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:

36,00 EUR