

- 3 .04. 2020



FAKTURA

KUKVP008KUI6

Faktura č.:

2020050

Dodavatel:

Vaše jméno

Ulice č.p.

Citice 141

Město, PSČ

Sokolov, 356 01

IČ:

IČ 04508858

DIČ:

Odběratel:

Název firmy

Karlovarský kraj

Ulice č.p.

Závodní 353/88

Město, PSČ

Karlovy Vary, 360 21

IČO:

70891168

DIČ:

Platební podmínky:

Forma úhrady

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Variabilní symbol:

Konstatní symbol: 308

Datum vystavení:

2.4.2020

Datum zdanitel. plnění:

2.4.2020

Splatnost:

16.4.2020

Závodní zdravotní péče

Za měsíc Leden-Březen

Celkem k úhradě:

30 000 Kč

Razítko a podpis dodavatele:

Registrace nestátního zdravotnického zařízení
vydaná KÚ Karlovy Vary
pod č.j. 154/ZD/16-4

LIKVIDAČNÍ RAZÍTKO

Odbor: *16271*
Potvrzuji provedení předběžné finanční kontroly
dle §26 odst. 1 písm. a) zák. 320/2004 Sb.
a §13 odst. 2 a §14 odst. 2 vyhl. č. 418/2004 Sb.
a předávám tuto fakturu k zaplacení.

Plnění bude použito pro účely:

☒ ve veřejné správě ☐ ekonomikou
IVZ *1*

Jméno, příjmení s podpisem zaměstnance

Přípis příkazce operace *INDIVID*Typ přísluhy *INDIVID*Datum: *16.4.2020*

Došlo dne: *1.4.2020*
Zapsáno v knize došlých faktur
číslo: *976* 200 *20*

Druh nákladu: *710*ANS: *1.5*Proces/ORJ: *20101 0200*

Z. AKCE 9504

- 7 -04- 2020

Faktura 220287
DAŇOVÝ DOKLAD

REFIL, spol. s r.o.

Přemilovická 135

36010 Karlovy Vary, Sedlec, CZ

IČ: 48364215 DIČ: CZ48364215

Krajský soud v Plzni, spisová značka: C 3838

Bank. účet: 1000862/0300

VSym: 220287

KSym: 0008

Československá obchodní banka a.s.

T.G.Masaryka 32, Karlovy Vary,

IBAN:

Swift: CEKOCZPP

Odběratel

Karlovarský kraj

Závodní 353/88

36006

Karlovy Vary

IČ: 70891168

DIČ: CZ70891168



KUKVP008K8PH

Datum uskuteč. zdan. plnění: 7.4.2020 11:43

Dat. vystavení dokladu: 7.4.2020 11:43

Datum splatnosti: 21.4.2020

Způsob úhrady: Převod. příkazem

Doprava: osobní odběr

Vystavil:

E-Mail:

Tel.: +420 353564351

www.refil.cz

Příjemce:

Dodací list č.:

Objednávka č.:

220287

P.č.	Kód	Název produktu	Množství	MJ	Cena/MJ	Rabat	Bez DPH	DPH
1.	730	Respirátor typ REFIL 730, FFP2	1400	ks	34,1		47 740,00	21%
bez DPH:							47 740,00	

Rekapitulace DPH

Sazba	Základ DPH	DPH	Celkem	Režim plnění	Předmět plnění
21%	47 740,00	10 025,40	57 765,40 Kč	Běžné	

Dodání zboží nebo poskytnutí služby s místem plnění v tuzemsku (§13, §14, §18)

K úhradě: 57 765,40 Kč

Prohlašujeme, že obal, ve kterém je zabaleno zboží, splňuje podmínky pro uvádění obalů na trh, stanovené zák. 477/2001Sb. o obalech ve znění pozdějších předpisů. Refil, spol. s r.o. je zapojeno do Systému EKO-KOM, a.s., pod č. EK-F06020392.

Odbor

Potvrzuji provedení předběžné finanční kontroly
dle §26 odst.1 písm. a) zák. 320/2001 Sb.
a §13 odst. 2 a §14 odst. 2 vyhl. č. 416/2004 Sb.
a předávám tuto fakturu k placení.

Plnění bude použito pro činnost:

☐ ve veřejné správě ☒ ekonomickými

IVZ

jméno, příjmení a podpis zaměstnance

Druh nákladu: 701

ANS: 5

Proces/ORJ: 218900000

Došlo dne: 7.4.20

Zapsáno v knize došlých faktur

číslo: 1020 20820

Strana: 1 / 1

FAKTURA BUDE PLACENA Z ODBORU FINANČNÍHO

E. AKCE : 9504

Faktura 220289
DAŇOVÝ DOKLAD

KUKVP008K7HS

REFIL, spol. s r.o.

Přemilovická 135

36010 Karlovy Vary, Sedlec, CZ

IČ: 48364215 DIČ: CZ48364215

Krajský soud v Plzni, spisová značka: C 3838

Bank. účet: 1000862/0300

VSym: 220289

KSym: 0008

Československá obchodní banka a.s.

T.G.Masaryka 32, Karlovy Vary,

IBAN:

Swift: CEKOCZPP

Odběratel

Karlovarský kraj

Závodní 353/88

36006

Karlovy Vary

IČ: 70891168

DIČ: CZ70891168

Datum uskuteč. zdan. plnění: 8.4.2020 13:24

Dat. vystavení dokladu: 8.4.2020 13:24

Datum splatnosti: 22.4.2020

Způsob úhrady: Převod, příkazem

Doprava: osobní odběr

Vystavil:

E-Mail:

Tel.: +420 353564351

www.refil.cz

Příjemce:

Dodací list č.:

Objednávka č.:

220289

P.č.	Kód	Název produktu	Množství	MJ	Cena/MJ	Rabat	Bez DPH	DPH
1.	750	Respirátor typ 750, FFP3	1000	ks	80,6		80 600,00	21%
							bez DPH:	80 600,00

Rekapitulace DPH

Sazba	Základ DPH	DPH	Celkem	Režim plnění	Předmět plnění
21%	80 600,00	16 926,00	97 526,00 Kč	Běžné	

Dodání zboží nebo poskytnutí služby s místem plnění v tuzemsku (§13, §14, §18)

K úhradě: 97 526,00 Kč

LIKVIDAČNÍ RAZÍTKO

Odbor: *ODRÁVOTNICTVÍ, FINANČNÍ*
Potvrzuji provedení předběžné řídicí kontroly
dle §26 odst.1 písm. a) zák. 320/2001 Sb.
a §13 odst. 2 a §14 odst. 2 vyhl. č. 416/2004 Sb.
a předávám tuto fakturu k placení.

Plnění bude použito pro účel:

☐ ve veřejné správě ☒ ekonomickou

IVZ

Jméno, příjmení a podpis zaměstnance

Typ přísluhy: *2111000000*Datum: *15.4.2020*

Došlo dne: *2.4.2020*
Zapsáno v knize došlých faktur
číslo: *1052* *2020*

Ordn. nákladu: *401*
ANS: *5*
Proces/ORJ: *218900000*

REFIL spol. s r.o.

Přemilovická 135
360 10 Karlovy Vary, Sedlec

FAKTURA BUDE PLACENA Z ODBORU FINANČNÍHO