

DF 1001100194

**FAKTÚRA - daňový doklad**

<b>DODÁVATEL:</b>		<b>IČO:</b>	<b>Faktúra číslo (VS):</b>	<b>201103013</b>
PZS SM – Práca a zdravie, s.r.o.		<b>36 828 661</b>	<b>Konštantný symbol:</b>	<b>0308</b>
Saleziánov 1284/8		<b>DIČ: 2022439298</b>	<b>Fakturačná adresa odberateľa:</b>	
071 01 Michalovce		<b>Nie je platca DPH</b>		
<b>Bankové spojenie:</b>	<b>Číslo účtu:</b>			
OTP Banka Slovensko, a.s. pobočka Michalovce	<b>9882994/5200</b>			
<b>Mobil:</b>	0918 790 987	<b>ODBERATEL:</b>	<b>IČO: 00 331 996</b>	
<b>Forma úhrady:</b>	Prevodný príkaz	<b>Mesto Trebišov – Mestský úrad Trebišov</b>		
<b>Dátum dodania:</b>	31. 03. 2011	<b>M. R. Štefánika 826/402</b>		
<b>Dátum vystavenia:</b>	31. 03. 2011	<b>075 01 Trebišov</b>		
<b>Dátum splatnosti:</b>	21. 04. 2011	<b>IČ DPH: SK 2020773590</b>		

V zmysle zmluvy o poskytovaní pracovných zdravotných služieb, uzatvorenej medzi odberateľom a dodávateľom dňa 01. 12. 2007 a Dodatku č. 1 zmluvy zo dňa 20. 12. 2008 fakturujeme Vám za zabezpečenie pracovnej zdravotnej služby v mesiaci marec 2011 dohodnutú paušálnu mesačnú cenu a za vykonané lekárske preventívne prehliadky vo vzťahu k práci a doplnkové vyšetrenia Vašich zamestnancov ceny podľa cenníka v prílohe k Dodatku č. 1 zmluvy. V marci 2011 bol vyšetrený 1 Váš zamestnanec (M. Krištof – 1990 – vodič) u ktorého bola vykonaná základná vstupná LPP vo vzťahu k práci + očné vyšetrenie + perimetrické vyšetrenie + vyšetrenie farbocitu.

Za zabezpečenie PZS ..... 95 x 1,30 ..... 123,50 EUR  
 Za vykonané LPP ..... 1 x 15 ..... 15,00 EUR  
 Za očné vyšetrenie ..... 1 x 15 ..... 15,00 EUR  
 Za perimetrické vyšetrenie ..... 1 x 6 ..... 6,00 EUR  
 Za vyšetrenie farbocitu ..... 1 x 2 ..... 2,00 EUR

**Spolu ..... 161,50 EUR**

**Slovom: stošesťdesiatjeden EUR, päťdesiat CENT**



Podpis a pečiatka:

**PZS SM - PRÁCA A ZDRAVIE, s.r.o.**  
 Saleziánov 1284/8, 071 01 Michalovce  
 IČO: 36 828 661 DIČ: 2022439298