

Hagleitner Service Center Senec Telefón: +421 (2) 4444 1076 Číslo faxu: +421 (2) 444 556 87
E-mail: office@hagleitner.sk Zodpovedná osoba: HAGLEITNER\UZANA LAJOSOVA

Adresa zákazníka Zariadenie sociálnych služieb Senica, n.o. Štefánikova 1598/11B 90501 Senica Slovensko IČO 36084603 DIČ 2021999705 objednávateľa Martina Kolarčíková		Miesto určenia Telefón: +421 34 6228456 Mobil +421 918 467907 Spôsob dodania vnútorná dop./Ihned Poznámka TO: INET
Faktúra		Exemplár pre zákazníka
Číslo zákazníka	Číslo faktúry	Dátum vystavenia
24801	FA2502000516	28. 4. 2025
		Strana 1

Sklad	Číslo objednávky	Dátum objednávky	Číslo poradcu	
501001	AUF2521000007	14. 4. 2025	5252 Čambálová Oľga	Tour: WA25000088

Číslo tovaru	Počet	MJ	Popis	Cena/MJ	Cena po zľave
411022165000*	2	ks	XIBU AIRFRESH hybrid white	57,00	114,00
411070070600	1	kartón	airFRESH fourSEASONS 8x290 ml	129,30	129,30
411120880000	2	ks	energyBOX M	24,20	48,40
490020420000	2	ks	energyBOX Pfand	5,00	10,00

Platobné podmienky	Prevodným príkazom do 14 dní	Celkom EUR bez DPH	301,70
Dátum splatnosti	12.05.25	23% DPH	69,39
Dodací list č.	DO2502000563	Celkom EUR vrátane DPH	371,09
Dátum dodania	28.04.25		

*

Dávkovacie XIBU od spoločnosti HAGLEITNER sú dodávané aj s možnosťou 3-ročného servisného kontraktu – dohodou v hodnote 42,12 € za jeden dávkovac (servisná dohoda). Od poradenstva, po dodávku, montáž, školenie, servis vrátane náhradných dielov až po každoročnú technickú kontrolu (technik check) – toto všetko je zahrnuté vo všeobecnej servisnej dohode – bezstarostnom balíčku. Hybridné dávkovacie XIBU zahŕňajú aj náš proaktívny program s využitím jednoduchých digitálnych aplikácií, správou údajov vrátane ukladania dát v cloude, online štatistikami a proaktívnou údržbou dávkovacov. Podrobné informácie nájdete na našej webovej stránke www.hagleitner.com

Referencia: 24801 - FA2502000516

Pokladničný doklad - príjmový Meno príjemcu: _____		Platia predajné a dodacie podmienky (viď na stránke http://www.hagleitner.com/sk/agb/). V prípade súdnych sporov platí sídlo príslušného súdu podľa sídla našej spoločnosti.
Podpis príjemcu _____	Číslo pokladničného dokladu _____	Podpis zákazníka _____