2/07-0

Odberateľ: **Posádková správa budov MICHALOVCE** IČO: **00805246**	**OBJEDNÁVKA číslo: PSB - 2 /2007 - O** na obdobie...I.Q..............2007 Uveďte na dodacom liste i faktúre
Dodvateľ DOPORUČENE **Regionálny úrad verejného zdravotníctva** **Štefánikova 58** 949 63 NITRA **IČO: 17336031**	V Michalovciach, dňa: 03.01.2007 Bankové spojenie: 7000172461/ 8180 **Štátna pokladnica** Platíme výhradne prevodným príkazom Určené pre: **PSB Michalovce** Spôsob odoslania: **vlastný odber** Stanica určenia: **PSB Michalovce**
Faktúru zašlite v 2 výtlačkoch + 2x dodaci list	**PSB MICHALOVCE Užhorodská 1, 071 01 Michalovce**

Por. čís.	Označenie a špecifikácia materiálu alebo výrobku	Jedn. množ.	Množstvo	Cena v Sk za jedn.	Cena v Sk celkom	Dodacia lehota
	Objednávame si u Vás rozbor vzoriek vnútorného ovzdušia budov č. 44 a č. 45 Mestské kasárne.				**28.000,- SK**	
xxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxx
	Fakturujte podľa platných cenníkov! Splatnosť faktúry 30 od doručenia !					

Pre obe strany sú záväzné ustanovenia Obchodného zákonníka Zák.č.513/1991 v znení neskr. predpisov.

Samostatný odborný referent: z. Ing.Michal DINIČ RPR: 637 011 (84)

Dodávateľ:	Odberateľ:
Vybavuje : p. Dubajová tel. č. : 037/6560492 REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA so sídlom v Nitre Štefánikova 58 949 63 Nitra .... pečiatka a podpis	Vybavuje: z. Janka Vrábeľová tel. č. : 0960/542 127 Posádková správa budov MICHALOVCE **PhDr. Juraj ROSOCHÁČ** **riaditeľ PSB** pečiatka a podpis

72

DOLOŽKA OVERENIA TOTOŽNOSTI ZMLUVY S ORIGINÁLOM

Svojim podpisom overujem totožnosť zmluvy s originálom. Jedná sa o znluvu :
Objednávka – PSB-2/2007-O

.....

Ing. Dušan Dragúň
vedúci organizačného oddelenia