1/07-0

Odberateľ: **Posádková správa budov** **MICHALOVCE** IČO: **00805246**	**OBJEDNÁVKA číslo: PSB -1 /2007 - O** na obdobie...I.Q.....2007 Uveďte na dodacom liste i faktúre
Dodvateľ DOPORUČENE **Regionálny úrad verejného zdravotníctva** **Ipeľská 1** 042 20 KOŠICE **IČO: 606723**	V Michalovciach, dňa: 03.01.2007 Bankové spojenie: 7000172461/ 8180 **Štátna pokladnica** Platime 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 odber vzoriek vnútorného ovzdušia budov č. 44 a č. 45 Mestské kasárne.				8.000,- SK	
	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 RPP: 637 004(84)

Dodávateľ:		Odberateľ:
Vybavuje : Reg.úrad ver.zdravotnictva tel. č. : 055/7860134 REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA SO SÍDLOM V KOŠICIACH ul. Ipeľská č. 1 040 11 KOŠICE pečiatka a podpis	Vybavuje: z. Janka Vrábeľová tel. č. : 0960/542 127	**PhDr. Juraj ROSOCHÁČ** **riaditeľ PSB** pečiatka a podpis

DOLOŽKA OVERENIA TOTOŽNOSTI ZMLUVY S ORIGINÁLOM

Svojim podpisom overujem totožnosť zmluvy s originálom. Jedná sa o znluvu :
Objednávka – PSB-1/2007-O

.....

Ing. Dušan Dragúň
vedúci organizačného oddelenia