115/060

Odberateľ: **Posádková správa budov MICHALOVCE** IČO: **00805246**	**OBJEDNÁVKA číslo: PSB - 115 /2006 - O** na obdobie...september .....2006 Uveďte na dodacom liste i faktúre
Dodavateľ DOPORUČENE **Regionálny úrad verejného zdravotníctva Štefánikova 58 NITRA 949 63** **IČO: 17336031**	V Michalovciach, dňa: 04.09.2006 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 dodací 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 (zloženie) protipožiarneho nástreku PYROTERM.				**4.000,- Sk**	
xxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx	**xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**	
	Fakturujeme 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 DINJČ RPP: 637 011

Dodávateľ:	Odberateľ:
Vybavuje :Reg.úrad ver.zdravotníctva tel. č. : 037/6560497	Vybavuje: z. Janka VRÁBEĽOVÁ tel. č. : 0960/542 127
..... pečiatka a podpis	**PhDr. Juraj ROSOCHÁČ riaditeľ PSB** pečiatka a podpis

DOLOŽKA OVERENIA TOTOŽNOSTI ZMLUVY S ORIGINÁLOM

Svojim podpisom overujem totožnosť zmluvy s originálom. Jedná sa o objednávku číslo: PSBMI-115/2006-O

.....

z. Martina IVANČÍKOVÁ
samostatný referent