

Objednávateľ : MESTO SNINA, Mestský úrad Strojárska 2060 069 01 Snina	Značka : V Snine dňa: 23.03.2015
Adresa dodávateľa : MUDr. Michaela HÜBNEROVÁ Komenského 2657 069 01 S N I N A	O B J E D N Á V K A č. POS/007/15

Predmet objednávky :

Objednávame si u Vás vypracovanie lekárskeho posudku na základe Zmluvy o poskytovaní služieb č.20/Pr/2009 (uzatvorenej podľa § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka) pre:

HUDÁK Juraj	15/2015
LOJAN Jozef	16/2015
LOJANOVÁ Mária	17/2015
KUCHYŇKA Karel, MUDr.	18/2015

v sume: **66,40 €**

slovom: **Šesťdesiatšesť € 40/100 ct.**

Presná adresa objednávateľa, ktorému ma byť faktúra zaslaná	Mesto Snina Strojárska 2060 069 01 Snina
Bankové spojenie odberateľa	VÚB Humenné, č.ú. 22922532/0200
Dodacia lehota	
DIČ	2020794666
IČO	00323560
Telefón	057/ 7561 890, 0915 964 165
E - mail	soc.msu@snina.sk
FAX	057/ 762 37 43
Meno a priezvisko objednávateľa	Mgr. Eva Krivjančinová
Funkcia objednávateľa	ref. odd. sociálnych vecí a rodiny

ZDRAVTIP s.r.o. FBLR ambulancia Komenského 2778/26 Snina	N57417027201 MUDr. Michaela Hübnerová Odborný lekár - fyziater A75780027 2
---	---

pečiatka a podpis objednávateľa



MESTO SNINA
MESTSKÝ ÚRAD

oddelenie sociálnych
 vecí a rodiny

[Handwritten signature]