

Objednávateľ : MESTO SNINA, Mestský úrad Strojárska 2060 069 01 Snina	Značka : V Snine dňa: 04.04.2016
Adresa dodávateľa : ZDRAVTIP s.r.o. MUDr. Michaela HÜBNEROVÁ Komenského 2778/28, 069 01 S N I N A IČO: 35 911 956	O B J E D N Á V K A č. POS/008/16

Presná adresa objednávateľa, ktorému ma byť faktúra zaslaná	Mesto Snina Strojárska 2060 069 01 Snina
Bankové spojenie odberateľa - IBAN	SK63 0200 0000 0000 2292 2532
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 2778/28 Snina	N57417027204 MUDr. Michaela Hübnerová Odborný lekár - fyziater A75780027 2	pečiatka a podpis objednávateľa	 MESTO SNINA MESTSKÝ ÚRAD oddelenie sociálnych vecí a rodiny 
---	--	---------------------------------	---