

Objednávateľ : MESTO SNINA, Mestský úrad Strojárska 2060/95 069 01 Snina	Značka : V Snine dňa: 21.04.2016
--	---

Adresa dodávateľa : ZDRAVTIP s.r.o. MUDr. Michaela HÜBNEROVÁ Komenského 2778/28, 069 01 S N I N A IČO: 35 911 956	OBJEDNÁVKA č. POS/009/16
---	---------------------------------

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) a v zmysle Dodatku č. 1 a Dodatku č. 2 k uvedenej zmluve pre: <table> <tr> <td>MATISOVÁ Mária</td> <td>27/2016</td> </tr> <tr> <td>PITEĽOVÁ Anna</td> <td>28/2016</td> </tr> <tr> <td>RUSIŇÁK Pavol</td> <td>29/2016</td> </tr> </table>		MATISOVÁ Mária	27/2016	PITEĽOVÁ Anna	28/2016	RUSIŇÁK Pavol	29/2016
MATISOVÁ Mária	27/2016						
PITEĽOVÁ Anna	28/2016						
RUSIŇÁK Pavol	29/2016						
Celková suma: 49,80 € Slovom: Štyridsaťdeväť EUR 80/100							

Presná adresa objednávateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	Mesto Snina, Mestský úrad Strojárska 2060/95 069 01 Snina
Bankové spojenie odberateľa	VÚB a.s., Snina, 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 Krivjancinová
Funkcia objednávateľa	ref. odd. sociálnych vecí a rodiny

ZDRAVTIP s.r.o. FBRL ambulancia Komenského 2778/28 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]