Objednávateľ : **MESTO SNINA, Mestský úrad** **Strojárska 2060** **069 01 Snina**	Značka : V Snine dňa: 25.09.2014
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/018/14**

Predmet objednávky :

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

ŠTOFÍKOVÁ Katarína

v sume: **16,60 €**

slovom: **Šestnásť € 60/100 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 848 Snina
N57417027201
MUDr. Michaela Hübnerová
Odborný lekár - fyziater
A75780027 2

pečiatka a podpis objednávateľa

MESTO SNINA
MESTSKÝ ÚRAD
oddelenie sociálnych vecí a rodiny 1