

|                                                                                                             |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Objednávateľ :<br><b>MESTO SNINA, Mestský úrad</b><br><b>Strojárska 2060</b><br><b>069 01 Snina</b>         | Značka :<br><br>V Snine dňa: 10.10.2014 |
| Adresa dodávateľa :<br><b>MUDr. Michaela HÜBNEROVÁ</b><br><b>Komenského 2657</b><br><b>069 01 S N I N A</b> | <b>OBJEDNÁVKA č. POS/019/14</b>         |

Predmet objednávky :

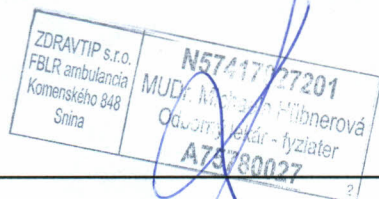
Objednávame si u Vás vypracovanie zdravotných posudkov na základe Zmluvy o poskytovaní služieb č.20/Pr/2009 (uzatvorenej podľa § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka) pre:

**LECHANOVÁ Mária**

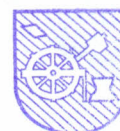
v sume: **16,60 €**

slovom: **Šestnásť € 60/100 ct.**

|                                                             |                                                |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Presná adresa objednávateľa, ktorému ma byť faktúra zaslaná | Mesto Snina<br>Strojárska 2060<br>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             |



pečiatka a podpis objednávateľa



**MESTO SNINA**  
**MESTSKÝ ÚRAD**

oddelenie sociálnych  
vecí a rodiny

*[Handwritten signature]*