

|                                                                                                                                                           |                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Objednávateľ :<br><b>MESTO SNINA, Mestský úrad</b><br><b>Strojárska 2060/95</b><br><b>069 01 Snina</b>                                                    | Značka :<br><br>V Snine dňa: 10.08.2016    |
| Adresa dodávateľa :<br><b>ZDRAVTIP s.r.o.</b><br><b>MUDr. Michaela HÜBNEROVÁ</b><br><b>Komenského 2778/28, 069 01 S N I N A</b><br><b>IČO: 35 911 956</b> | <b>O B J E D N Á V K A   č. POS/020/16</b> |

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:**

|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| <b>HODNIČÁK Peter</b> | <b>53/2016</b> |
| <b>MIŠKOVÁ Mária</b>  | <b>54/2016</b> |
| <b>GÁBRIK Ján</b>     | <b>55/2016</b> |

Celková suma: **49,80 €**

Slovom: **Štyridsaťdeväť EUR 80/100 ct.**

|                                                             |                                                                 |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Presná adresa objednávateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná | Mesto Snina, Mestský úrad<br>Strojárska 2060/95<br>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 Krivjančinová                                          |
| Funkcia objednávateľa                                       | ref. odd. sociálnych vecí a rodiny                              |



**MESTO SNINA**  
**MESTSKÝ ÚRAD**  
oddelenie sociálnych vecí a rodiny

pečiatka a podpis objednávateľa

*[Handwritten signature]*

