

Objednávateľ: Obec Kotešová č.325 013 61 Kotešová IČO: 00321389 DIČ: 2020626454 IČ DPH: Bankové spojenie: Účet: IBAN: BIC: Telefón: 041/5575843 Fax: 041/5575127	Dodávateľ: FLORIAN, s.r.o. Priekopská 26 036 08 Martin RČ/IČO: 36427969 DIČ: 2021953615 IČ DPH: SK2021953615 Bankové spojenie: Účet: IBAN: BIC: Telefón: 0911164424 Fax:
---	---

Platobné podmienky: prevodný príkaz	Dátum vystavenia: 14.09.2022
Doprava:	Splniť do:

Objednávame si u Vás revíziu dýchacích prístrojov
pre DHZ Kotešová podľa dohody

Množstvo Suma za jednotku Suma celkom

Celková suma v €: 0.00



Vyhotovil: Andrea Bujná
dňa: 14.09.2022

Pečiatka a podpis:

ZÁKLADNÁ FINANČNÁ KONTROLA
vykonaná v zmysle § 7 zákona NR SR č. 357/2015 Z. z.

Finančnú operáciu alebo jej časť:

- a) ~~je možné vykonať~~ — ~~nie je možné vykonať~~
 b) vo finančnej operácii alebo jej časti je možné pokračovať - ~~nie je možné pokračovať~~
 c) ~~poskytnuté plnenie je potrebné vymáhať~~ — ~~nie je potrebné vymáhať~~

Dátum vykonania základnej finančnej kontroly14.09.2022.....
 Meno, priezvisko, podpis zam. zodp. za príslušnú fin. operáciu.....Andrea Bujná.....

Finančnú operáciu alebo jej časť:

- a) ~~je možné vykonať~~ — ~~nie je možné vykonať~~
 b) vo finančnej operácii alebo jej časti je možné pokračovať - ~~nie je možné pokračovať~~
 c) ~~poskytnuté plnenie je potrebné vymáhať~~ — ~~nie je potrebné vymáhať~~

Dátum vykonania základnej finančnej kontroly14.09.2022.....
 Meno a priezvisko štatutára, alebo ním povereného ved. zam., podpis.....PhDr., Mgr. Peter Mozdík.....