

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:
JUVAMED, s.r.o.
 Cukrovarská 1907/2
 979 01 Rimavská Sobota
 RČ/IČO: 36626023
 DIČ: 2021825861
 IČ DPH: SK2021825861
 Bankové spojenie:
 Účet:
 IBAN:
 BIC:
 Telefón: 047/5634643
 Fax:

Platobné podmienky: prevodný príkaz

Dátum vystavenia: 28.01.2021

Doprava:

Splniť do:

Objednávame si u Vás 50ks respirátorov podľa dohod

Množstvo Suma za jednotku Suma celkom

Celková suma v €:

0.00

Vyhotovil: Andrea Bujná
 dňa: 28. 01. 2021

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 kontroly 28.01.2021

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 kontroly 28.01.2021

Meno a priezvisko štatutára, alebo ním povereného ved. zam., podpis..... PhDr., Mgr. Peter Mozolík

* nehodiace sa prečiarknuť