

Objednávateľ: <b>Obec Kotešová</b> č.325 013 61 Kotešová IČO: 00321389 DIČ: 2020626454 IČ DPH: Bankové spojenie: Účet: IBAN: BIC: Telefón: 041/5575843 Fax: 041/5575127	Dodávateľ: <b>Rubix Slovakia, s.r.o.</b> Bánovská cesta 13 010 01 Žilina RČ/IČO: 36408581 DIČ: 2020133929 IČ DPH: SK2020133929 Bankové spojenie: Účet: IBAN: BIC: Telefón: 0414216298 Fax:
---	--

Platobné podmienky: prevodný príkaz	Dátum vystavenia: 21.04.2021
Doprava:	Splniť do:

Objednávame si u Vás ochranné prostriedky na testovanie podľa dohody

Množstvo	Suma za jednotku	Suma celkom
----------	------------------	-------------

<b>Celková suma v €:</b>	<b>0.00</b>
--------------------------	-------------

Vyhotovil: Andrea Bujná  
 dňa: . . . . 21.04.2021

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 ..... 21.04.2021 .....  
 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 ..... 21.04.2021 .....  
 Meno a priezvisko štatutára, alebo ním povereného ved. zam., podpis..... PhDr., Mgr. Peter Mozošík

\* nehodiace sa prečiarknuť