

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:

UNIZDRAV Prešov, s.r.o.

Františkánske námestie 3/A

080 01 Prešov

RČ/IČO: 36515388

DIČ: 2022184263

IČ DPH: SK2022184263

Bankové spojenie:

Účet:

IBAN:

BIC:

Telefón: 0905684954

Fax:

Platobné podmienky: prevodný príkaz

Dátum vystavenia: 13. 1. 2022

Doprava:

Splniť do:

Objednávame si u Vás antigénové testy z nosa
na základe internetovej objednávky č. 220113046
zo dňa 13.01.2022

Množstvo Suma za jednotku Suma celkom

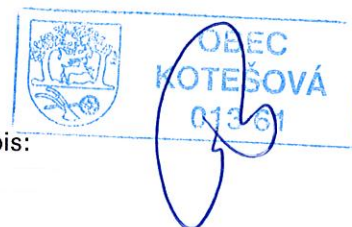
Celková suma v €:

0.00

Vyhotovil: Andrea Bujná

dňa: 13. 01. 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 vykonaťb) 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 kontroly13.1.2022.....

Meno, priezvisko, podpis zam. zodp. za príslušnú fin. operáciu.....Andrea Bujná.....

Finančnú operáciu alebo jej časť:

a) ~~je možné vykonať~~ - nie je možné vykonaťb) 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 kontroly13.1.2022.....

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

* nehodiace sa prečiarknuť