

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>FIT PLUS Group s.r.o.</b> Elektrárenská 1 83104 Bratislava RČ/IČO: 35851635 DIČ: 2021615035 IČ DPH: SK2021615035 Bankové spojenie: Účet: IBAN: BIC: Telefón: Fax:
---	---

Platobné podmienky: prevodný príkaz Doprava:	Dátum vystavenia: 27.05.2024 Splniť do:
---	--

Objednávame si u Vás 2 ks lanka na posilovací stroj podľa dohody

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

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



Pečiatka a podpis:

Vyhotovil: Andrea Bujná  
 dňa: . . . 27.05.2024 . . .

**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 ..... 27.05.2024 .....  
 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 ..... 27.05.2024 .....  
 Meno a priezvisko štatutára, alebo ním povereného ved. zam., podpis..... PhDr. Mgr. Peter Mozolík .....

\* nehodiace sa prečiarknuť