

Objednávateľ : <b>MESTO SNINA, Mestský úrad</b> <b>Strojárska 2060</b> <b>069 01 Snina</b>	Značka :  V Snine dňa: 30.04.2015
---	---

Adresa dodávateľa : <b>MUDr. Michaela HÜBNEROVÁ</b> <b>Komenského 2657</b> <b>069 01 S N I N A</b>	<b>O B J E D N Á V K A č. POS/009/15</b>
---	--

Predmet objednávky :

**Objednávame si u Vás vypracovanie lekárskeho posudku na základe Zmluvy o poskytovaní služieb č.20/Pr/2009 (uzatvorenej podľa § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka) pre:**

**PITELOVÁ Mária** **22/2015**

v sume: **16,60 €**

slovom: **Šestnásť € 60/100 ct.**

Presná adresa objednávateľa, ktorému ma byť faktúra zaslaná	Mesto Snina Strojárska 2060 069 01 Snina
Bankové spojenie odberateľa	VÚB Humenné, č.ú. 22922532/0200
Dodacia lehota	
DIČ	2020794666
IČO	00323560
Telefón	057/ 7561 890, 0915 964 165
E - mail	<a href="mailto:soc.msu@snina.sk">soc.msu@snina.sk</a>
FAX	057/ 762 37 43
Meno a priezvisko objednávateľa	Mgr. Eva Krivjančinová
Funkcia objednávateľa	ref. odd. sociálnych vecí a rodiny

ZDRAVTIP s.r.o. FBLR ambulancia Komenského 2778/26 Snina	<b>N57417027201</b> MUDr. Michaela Hübnerová Odborný lekár - fyziater <b>175780027 2</b>
---	---

pečiatka a podpis objednávateľa



**MESTO SNINA**  
**MESTSKÝ ÚRAD**  
oddelenie sociálnych vecí a rodiny

*[Handwritten signature]*