| Objednávateľ : | Značka : |
|---|---|
| **MESTO SNINA, Mestský úrad**<br>**Strojárska 2060**<br>**069 01 S N I N A** | V Snine dňa: 06.11.2015 |
| | |
| Adresa dodávateľa : | |
| **MUDr. Michaela HÜBNEROVÁ**<br>**Komenského 2657**<br>**069 01 S N I N A** | **O B J E D N Á V K A č. POS/024/15** |

Predmet objednávky :

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

**KOCOVÁ Helena** **56/2015**

v sume: **16,60 €**

slovom: **Šestnásť € 60/100 ct.**

| | |
|---|---|
| Presná adresa objednávateľa, ktorému ma byť faktúra zaslaná | Mesto Snina<br>Strojárska 2060<br>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 | soc.msu@snina.sk |
| FAX | 057/ 762 37 43 |
| Meno a priezvisko objednávateľa | Mgr. Eva Krivjančinová |
| Funkcia objednávateľa | refer. oddelenia sociálnych vecí a rodiny |

ZDRAVTIP s.r.o.
FELR ambulancia
Komenského 2778/28
Snina

N57417027201
MUDr. Michaela Hübnerová
Odborný lekár - fyziater
A75780027 2

pečiatka a podpis objednávateľa

MESTO SNINA
MESTSKÝ ÚRAD
oddelenie sociálnych vecí a rodiny 1