

OBJEDNÁVKA č. 1

Objednávateľ:
Obec Michalová
 Trosky 1
 976 57 Michalová
 IČO: 00313599
 DIČ: 2020458770
 IČ DPH:

Bankové spojenie: Prima Banka Slovensko, a.s.

Dodávateľ:
Regionálny úrad verejného zdravotníctva
 Cesta k nemocnici
 974 01 Banská Bystrica
 RČ/IČO: 00606979
 DIČ: 2021085759
 IČ DPH:
 Bankové spojenie: Štátna pokladnica

BIC: KOMASK2X
 Telefón: 6199157

BIC:
 Telefón:
 Fax:

Platobné podmienky: prevodný príkaz

Dátum vystavenia: 16.1.2017

Doprava:

Splniť do: 31.12.2017

Objednávame u Vás odber a analýzy pitnej vody
 z ver. vodovodv zmysle NV č. 354/2006 Z.z. :
 5 odberov

Množstvo	Suma za jednotku	Suma celkom
Celková suma v €:		500.00

OBEC MICHALOVÁ
 Trosky č.1, 976 57 Michalová
 IČO: 00313599
 DIČ: 2020458770



Vyhotovil: Anna Klimentová
 dňa: 16.1.2017

Pečiatka a podpis:

ZÁKLADNÁ FINANČNÁ KONTROLA
 vykonaná v zmysle § 7 zákona NR SR č. 357/2015 Z. z.

príjem / poskytnutie alebo použitie / právny úkon / iný úkon majetkovej povahy *

finančná operácia alebo jej časť je - nie, je* v súlade s

- | | |
|--|---|
| a) rozpočtom na príslušný rozpočtový rok, | e) vydanými rozhodnutiami, |
| b) rozpočtom na dva nasledujúce rozpočtové roky, | f) vnútornými predpismi, |
| c) osobitnými predpismi alebo medzinárodnými zmluvami, | g) inými podmienkami poskytnutia verejných financií |
| d) uzatvorenými zmluvami | |

VYJADRENIE:

je - nie je* možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať

je - nie, je* možné v nej pokračovať

je - nie je* možné vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa fin.operácia alebo jej časť vykonala

Dátum vykonania základnej finančnej kontroly 16.1.2017

Meno, priezvisko, podpis zam. zodp. za príslušnú fin. operáciu..... Anna Klimentová

Meno a priezvisko štatutára, alebo ním povereného ved. zam., podpis..... J. M.

* nehodiace sa prečiarknuť