

18/07/2015

Dodávateľ

FAKTÚRA

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Košiciach

Faktúra číslo

2150491

Ipeľská 1

040 11 Košice

Cenová skupina

P

IČO: 00606723

DIČ: 2020928052

Konštantný symbol

0308

IČ DPH:

KZ - objednávka číslo

bez čísla, 23.02.2015

Peňažný ústav: Štátna pokladnica, Bratislava

Dodávkový príkaz číslo

2150491

Číslo účtu: 7000134545/8180

Katalógové číslo zákazníka

1379

Číslo IBAN: SK61 8180 0000 0070 0013 4545

BIC: SPSRSKBAXXX

Obec Vyšný Medzev

Hrdinov SNP 152

044 25 Vyšný Medzev

SR

Prijemca

Obec Vyšný Medzev

Hrdinov SNP 152

Vyšný Medzev

Odberateľ (IČO) 31309411

(IČ DPH)

(DIČ) 2021473399

Konečný prijemca

Obec Vyšný Medzev

Vyšný Medzev

Dodacie a platobné podmienky

Bez dane

Deň splatnosti

07-08-2015

Forma úhrady

PP

Deň vystavenia faktúry

24-07-2015

Dátum dodania (prijatia platby)

Fakturuje Vám za odber a úplný rozbor pitnej vody z 01. 06. 2015 (miesto odberu: Lucia Baňa - VV, RD č.22 - úplný rozbor) a 17. 06. 2015 (miesto odberu: VV - RD č. 35, MB rozbor), č. vz. 6893, 7875, podľa Zák.č.18/1996 Zb. a dohody o cene čiastku:

886,80 €

dopravné náklady v čiastke:

5,64 €

Kód tovaru	Názov tovaru	Množstvo MJ	Cena/jedn.	Cena spolu
	Rozbor vody	1	892,44	892,44

K úhrade

892,44 EUR

RÚVZ je inou osobou registrovanou pre daň (§11 a §11a zákona o DPH)

V prílohe Vám zasielame výsledky a protokoly o skúške č.: 2755, 3159, 3284.

PREDBEŽNÁ FINANČNÁ KONTROLA  
 vykonaná v zmysle § 9 zákona NR SR č. 502/2001/Z.z.  
 prílohou č. 2 k zákonom o rozpočtových prostriedkoch  
 pripravovaná finančná operácia „nie je“ v súlade  
 s schváleným rozpočtom.  
 ( ) s rozpočtom na dva nasledujúce rozpočtové roky  
 ( ) s osobitnými predpismi  
 ( ) s uzavretými zmluvami  
 ( ) s rozhodnutiami  
 ( ) s inými opatreniami  
 ( ) s opatreniami o hospodárení verejnými prostriedkami  
 Dátum: 24. 7. 2015 Podpis: ..... sľúha-nespíša\*  
 zodpovednosť, etickosť, činnosť a účelnosť  
 Dátum: ..... Podpis: .....  
 (metódy sa predávajú)

OBEČNÝ ÚRAD VYŠNÝ MEDZEV

Faktúra došla dňa: 24. 7. 2015

Prijal: [Podpis]

Množstvo tovaru, vykonaných prác a služieb

Potvrdzujem: .....

REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA  
 SO SÍDLOM V KOŠICIACH  
 ul. Ipeľská č. 1  
 040 11 KOŠICE

Pečiatka a podpis

Počet príloh 6

Telefón 055/7860128

Vyhotovil HTC

Fax 055/7860151

Predbežná finančná kontrola vykonaná dňa: ..... 2015 Podpis: .....

Finančná operácia je - nie je v súlade s rozpočtom orgánu verejnej správy.

© ARKOS 1996-2015