

06 196

Odberateľ:

Mestská časť Bratislava-Nové Mesto

Junácka 1

832 91 BRATISLAVA

IČO : 00603317 DIČ : 2020887385

Bankové spojenie : Prima banka Slovensko, a.s., č.účtu 1800347007/5600

Adresa dodávateľa:

Akadémia urgentnej medicíny

Pekníkova 11

841 02 Bratislava

IČO : 42 364 639 DIČ :

Objednávka č. 216/2015

| Predmet objednávky | Množstvo | MJ | Jedn. cena | Spolu bez DPH | Spolu s DPH |
|--|---|----|------------|---------------|--------------|
| | | | s DPH Eur | Eur | Eur |
| Objednávame si u Vás zdravotnú službu na akciu "Šarmantný deň matiek" dňa 17.5.2015 od 15.00 do 18.00hod | 3 | | 15.000 | 37.50 | 45.00 |
| | 0 | | 0.000 | 0.00 | 0.00 |
| | 0 | | 0.000 | 0.00 | 0.00 |
| | 0 | | 0.000 | 0.00 | 0.00 |
| | 0 | | 0.000 | 0.00 | 0.00 |
| | 0 | | 0.000 | 0.00 | 0.00 |
| | 0 | | 0.000 | 0.00 | 0.00 |
| | 0 | | 0.000 | 0.00 | 0.00 |
| | 0 | | 0.000 | 0.00 | 0.00 |
| SPOLU | 3 | | | 37.50 | 45.00 |
| Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná | Mestská časť Bratislava-Nové Mesto Junácka 1 832 91 Bratislava 1 | | | | |
| Dodacia lehota | | | | | |
| Splatnosť | 14 dní odo dňa doručenia faktúry | | | | |

Číslo objednávky uvádzajte vo faktúre.

Predmet objednávky je rozpočtovo krytý.

Pracovník zodpovedný na zabezpečenie kontroly a prevzatie objednávky: **Hanulík Tomáš Ing.**

Tel.: 49 253 424

Email: tomas.hanulik@banm.sk

Dátum vystavenia:15.05.2015.....

Pečiatka a podpis objednávateľa :

v.i.z. *St. W. mi***Mgr. Rudolf Kusý**
starosta MČ B-NMMESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA-NOVÉ MESTO
MIESTNY ÚRAD BRATISLAVA
Junácka 1, 832 91 Bratislava