

**Objednávka č. 20160108/2016****Odberateľ** Zariadenie pre seniorov SkalicaPod Hájkom 2004/36  
909 01 Skalica**Dodávateľ** Lekáreň V NEMOCNICIKoreszkova 936/7  
909 01 Skalica

IČ DPH:

IČO: 44673515

IČO: 00596469

**Nie sme platcami DPH**

IČ DPH:

Spôsob platby: Banka

Ponuka zo dňa:

číslo:

Vybavuje: **Lubica Hrebačková**

Telefón: 0346645741

Fax: 0346644107

E-mail: hrebackova@zps.si.sk

Dátum vystavenia: 13.06.2016

Dátum dodania:

Spôsob dopravy:

Miesto určenia:

**Predmet objednávky:**

Objednávame u Vás 1 ks - náhradná náplň do lekárničky. (kuchyňa)

**ZÁKLADNÁ FINANČNÁ KONTROLA**

vykonaná v zmysle § 7 zákona č. 357/2015 Z. z.

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

Prípravovaná finančná operácia je - nie je\* v súlade s

- a) rozpočtom orgánu verejnej správy na príslušný rozpočtový rok
- b) rozpočtom orgánu verejnej správy na dva rozpočtové roky nasledujúce po rozpočtovom roku podľa písmena a)
- c) osobitnými predpismi alebo medzinárodnými zmluvami
- d) zmluvami uzatvorenými orgánom verejnej správy
- e) rozhodnutiami vydanými na základe osobitných predpisov
- f) vnútornými predpismi alebo
- g) inými podmienkami poskytnutia verejných financií neuvedených v písm. a) až f)

Finančnú operáciu alebo jej časť je - nie je\* možné vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnutie plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

Meno a priezvisko: .....

Dátum: ..... Podpis: .....

Finančnú operáciu alebo jej časť je - nie je\* možné vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnutie plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

Meno a priezvisko: .....

Dátum: ..... Podpis: .....

\* nevhodné sa preškrtnúť

**Jolana Straková**  
**riaditeľka ZpS Skalica**.....  
**Pečiatka a podpis objednávateľa**