Objednávka č. 20160163/2016

Odberateľ	Dodávateľ
Zariadenie pre seniorov Skalica Pod Hájkom 2004/36 909 01 Skalica	**Lekáreň V NEMOCNICI** Koreszkova 936/7 909 01 Skalica IČ DPH: IČO: 44673515
IČO: 00596469 **Nie sme platcami DPH.** IČ DPH: Spôsob plat Peňažný úst Číslo účtu:	Ponuka zo dňa: číslo: Vybavuje: **Ľubica Hrebačková** Telefón: 0346645741 Fax: 0346644107 E-mail: hrebackova@zpssi.sk Dátum vystavenia: 14.09.2016 Dátum dodania: Spôsob dopravy: Miesto určenia:

Predmet objednávky:

Objednávame u Vás 4 ks - náhradná náplň do lekárničky
3 ks - nová lekárnička.

ZÁKLADNÁ FINANČNÁ KONTROLA
vykonaná v zmysle § 7 zákona č. 357/2015 Z. z.
príjem / poskytnutie / použitie / právny úkon / iný úkon majetkovej povahy *
Pripravovaná 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 poskytnuté 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 poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

Meno a priezvisko: .....

Dátum: ..... Podpis: .....

* nehodiace sa prečiarknuť

Jolana Straková
riaditeľka ZpS Skalica

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa