

## Objednávka č. 20160223/2016

<b>Odberateľ Zariadenie pre seniorov Skalica</b>  Pod Hájkom 2004/36 909 01 Skalica	<b>Dodávateľ FARMEDIX, s. r. o.</b>  Sasinkova 2635/5 811 00 Bratislava-Staré Mesto IČ DPH: _____ IČO: 44673515
IČO: 00596469 <span style="float: right;"><u>Nie sme platcami DPH</u></span>  IČ DPH: _____ Spôsob platby: Banka Peňažný úst _____ Číslo účtu: _____	Ponuka zo dňa: _____ číslo: _____ Vybavuje: <b>Lubica Hrebačková</b> Telefón: 0346645741 Fax: 0346644107 E-mail: hrebackova@zpssi.sk Dátum vystavenia: 08.12.2016 Dátum dodania: Spôsob dopravy: Miesto určenia:

**Predmet objednávky:**

Objednávame u Vás :

EMSPOMA - 2 ks  
 VLHČENÉ OBRÚSKY - 1 ks

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: ..... 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: ..... Podpis: .....

\* nahodato sa prešetrnúť

Jolana Straková  
 riaditeľka ZpS Skalica

-----  
 Pečiatka a podpis objednávateľa