

**Zariadenie pre seniorov
Ul. Fraňa Kráľa 2688/4
915 01 Nové Mesto nad Váhom**

OBJEDNÁVKA č.: 073/2020

BIBIONE s.r.o.
Molnár Zuzana
Včeláre 15
044 02 Dvorníky - Včeláre

<i>Vybavuje/kontakt</i>	<i>Nové Mesto nad Váhom</i>
<i>Ing. Brezováková</i>	<i>Dátum vystavenia</i>
<i>0908 886 949,</i>	<i>25.11.2020</i>
<i>brezovakova@zpsnm.sk</i>	

Názov položky

Objednávame si u Vás:

- Leon 3300 Dámska zdravotná celokožená obuv uzavretá – Biela (41 – 26,5 cm) 2 ks, 26,67/ks bez DPH, celkom s DPH 64,- Eur
- Leon 3300 Dámska zdravotná celokožená obuv uzavretá – Biela (40 – 25,5 cm) 2 ks, 26,67/ks bez DPH, celkom s DPH 64,- Eur
- Leon 3300 Dámska zdravotná celokožená obuv uzavretá – Biela (39 – 25 cm) 3 ks, 26,67 ks bez DPH, celkom s DPH 96,- Eur
- Leon 3300 Dámska zdravotná celokožená obuv uzavretá – Biela (39 – 24 cm) 1 ks, 26,67/ks bez DPH, celkom s DPH 32,- Eur
- Leon 951 Dámska zdravotná celokožená obuv uzavretá – Biela (39 – 26 cm) 2 ks, 30,-/ks bez DPH, celkom s DPH 72,- Eur
- Leon 3300 Dámska zdravotná celokožená obuv uzavretá – Biela (37 – 23,5 cm) 1 ks, 26,67/ks bez DPH, celkom s DPH 32,- Eur
-
- Leon V202 Pánska pracovná celokožená zdravotná obuv– Biela (44 – 28,5 cm) 1 ks, 28,33/ks bez DPH, celkom s DPH 34,- Eur

Cena po zľave :

Celkom bez DPH 295,50 Eur
DPH 59,10 Eur

Cena celkom k úhrade 354,60 EUR

Schvaľuje: Mgr. Zuzana Kubrická, riaditeľka

podpis a pečiatka objednávateľa

IČO: 42 372 984

DIČ: 2024154671

Bankové spojenie: Prima banka Slovensko a.s.

Číslo účtu: 5885884001/5600

Zariadenie pre seniorov
Ul. Fraňa Kráľa 2688/4
915 01 Nové Mesto nad Váhom

Základná finančná kontrola vykonaná v zmysle § 7 zákona NR SR č. 357/2015 Z.z.

VYJADRENIE:

je – nie je možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať

je – nie je možné v nej pokračovať

potrebné – nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

Meno, priezvisko, zam.zodp.za príslušnú fin.operáciu: Ing. Danica Brezováková, dátum, podpis: _____

VYJADRENIE:

je – nie je možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať

je – nie je možné v nej pokračovať

potrebné – nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

Meno, priezvisko, zam.zodp.za príslušnú fin.operáciu: Mgr. Zuzana Kubrická, dátum, podpis: _____
