

Objednávka č.: 021/2015-F0

Odberateľ

Mesto Trvrdošín  
Trojičné námestie 185/2  
027 44 Trvrdošín

DIČ/IČ-DPH: 21020570929

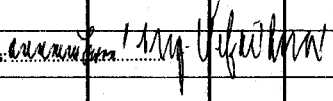
IČO: 00314901

Vybauje ADAMGÁRKOVÁ

tel.: 5309020 fax:

V TVRDOŠÍNE dňa 02.09.2015

Dodávateľ IČO: 35043770  
ŠPITAL JÁN - VNS  
NG DIEDAGE 740/20 PR  
027 44 TVRDOŠÍN

Pop. súv.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Obj. cena	Cena za jednotku	Cena spolu
	OBJEDNÁVANIE SI U VÁS				
	OPRAVU KOPÍRKY NA				
	FINANČNOM ODDELENI				
	Predbežná finančná kontrola * Finančná operácia je - <input checked="" type="checkbox"/> nie je <input type="checkbox"/> v súlade - s rozpočtom - s osobitnými predpismi				
	Dátum: 02.09.2015 Podpis:  *obednávace prečiarknut				

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

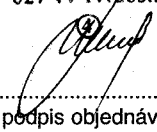
Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

VÚB, a.s.

Číslo účtu 22200040200  
Mesto Trvrdošín  
Trojičné námestie 185/2  
027 44 Trvrdošín

  
.....  
Pečiatka a podpis objednávateľa