

## Objednávka č. 20160025/2016

**Odberateľ**    **Zariadenie pre seniorov Skalica**

Pod Hájkom 2004/36  
909 01 Skalica

**Dodávateľ**    **EURO MEDIUS, s. r. o.**

Podhradie 517/2  
909 01 Skalica

IČ DPH:

IČO: 36264709

IČO: 00596469

**Nie sme platcami DPH**

IČ DPH:

Spôsob platby: Banka

Peňažný ústa

Číslo účtu: 2

Ponuka zo dňa:

číslo:

Vybavuje: **Ľubica Hrebačková**

Telefón: 0346645741

Fax: 0346644107

E-mail: hrebackova@zps.si.sk

Dátum vystavenia: 15.02.2016

Dátum dodania:

Spôsob dopravy:

Miesto určenia:

### Predmet objednávky:

Objednávame u Vás:

STRICKA PE 250 ml - 2 ks

BUBU BABY - vlhké utierky - 2 ks

HEXAPHAN DIAGN.TEST.PRŮŽKY 1 bal - 3ks

Maska tvárová gumička - 100 ks

EMSPOMA ŽAKL.EMULZIA - 2 ks

DESIDENT CAVICIDE 700ml SOL, dezinfekčný - 2 ks

COSMOS PEVNA 6 CM - 2 ks

IVLP-MAGistraliter - 2 ks

IRIGATOR Z PVC 1 ks vstrekoč s plast. - 1 ks

RURKA REKTÁLNA + otvory - 2 ks

BIELA VAZELÍNA S VIT 100 ml AROMATICA - 1 ks

JARES MISA PODLOŽNÁ - 1 ks

#### 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) inými podmienkami poskytnutia verejných financií

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 plnenia, 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 plnenia, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

Meno a priezvisko: .....  
Dátum: ..... Podpis: .....

\* nehodí sa preškrtnúť

**Jolana Straková**  
riadiateľka ZpS

.....  
Pečiatka a podpis objednávateľa