

6/1/2016

FAKTÚRA

Dodávateľ
Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Košiciach
 Ipeľská 1
 040 11 Košice
 IČO: 00606723 DIČ: 2020928052
 IČ DPH:
 Peňažný ústav: Štátna pokladnica, Bratislava
 Číslo účtu: **7000134545/8180**
 Číslo IBAN: **SK61 8180 0000 0070 0013 4545**
 BIC: **SPSRSKBAXX**

Faktúra číslo **2160220**
 Cenová skupina
 Konštantný symbol 0308
 KZ - objednávka číslo 1/2016,29.02.2016
 Dodávkový príkaz číslo **2160220**
 Katalógové číslo zákazníka 814

Obec Hýľov
Hýľov 21
044 12 Hýľov
SR

Prijemca
 Obec Hýľov
 Hýľov 21
 Hýľov
 Konečný prijemca
 Obec Hýľov
 Hýľov

Odberateľ (IČO) 00324230 (IČ DPH)
 (DIČ) 2021235997
 Dodacie a platobné podmienky **Bez dane**
 Deň splatnosti **10-05-2016**
 Forma úhrady PP
 Deň vystavenia faktúry 26-04-2016
 Dátum dodania (prijatia platby)

Fakturujeme Vám za 1 vzorku vody v rozsahu minimálneho rozboru z 12. 04. 2016 (miesto odberu: Hýľov - VV, MŠ), č. vz. 3500, podľa Zák.č.18/1996 Zb. a dohody o cene čiastku:
 129,40 €
 dopravné náklady v čiastke:
 1,38 €

Kód tovaru	Názov tovaru	Množstvo MJ	Cena/jedn.	Cena spolu
	Rozbor vody	1	130,78	130,78

K úhrade **130,78 EUR**

RÚVZ je inou osobou registrovanou pre daň (§11 a §11a zákona o DPH)

V prílohe Vám zasielame výsledky a protokoly o skúške č.: 1621, 1644.

ZÁKLADNÁ FINANČNÁ KONTROLA vykonaná v zmysle §7 zákona č. 351/2015 Z.z. pokiaľ poskytnutie alebo použitie / ~~právnou úkon~~ / iný úkon majetkovej povahy
 finančná operácia a jej časť je ~~nie~~ v súlade s
 a) rozpočtom na príslušný rozpočtový rok
 b) rozpočtom na dva rozpočtové roky
 c) osobitnými predpismi alebo medziná. zmluvami, zmluvami uzat. obce
 d) rozhodnutiami e) vnútornými predpismi
 f) inými podnikami poskyt. verej. finanč. neuvedenými v písmenkách a) a f)
 Vyjadrenie o vykonaní ZFK: 29.4.2016
 Je ~~nie~~ možné finančnú operáciu Dátum vykonania zák. líq. kontroly
 alebo jej časť vykonať Eva Hlušková
 Je nie je možné v nej pokračovať Mena, priezvisko, podpis vedúceho útvaru obce
 Je nie je možné vymáhať poskytn. Stanislav Beinát
 plnenie, ak sa FO Meno, priezvisko, podpis starostu obce
 alebo jej časť už vykonala. *nehodí sa skrítiť

REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA
 SO SÍDLOM V KOŠICIACH
 ul. Ipeľská č. 1
 040 11 KOŠICE (32)

Počet príloh 3 Telefón 055/7860128
 Vyhotovil HTC Fax 055/7860151

Peciatka a podpis