

033

**Regionálny úrad verejného zdravotníctva
so sídlom v Nitre, ul. Štefánikova 58, PSČ 949 63 NITRA**

PREDMET : ROZBOR VZORKY

Referent : **Buzmová**

t.č.:037/6560417

FAKTÚRA:2014 1347/540

Dátum vyhotovenia :21.11.2014

Dátum splatnosti :06.12.2014

Dátum zdaniteľného plnenia :21.11.2014

Podacie číslo: 2014/004277

**Adresa: Gymnázium
Párovská ul. 1**

950 50 Nitra

Č.ú.:

IČO: 00160253

DIČ: 2021246601

IČ DPH:SK

GYMNÁZIUM PÁROVSKÁ 1 NITRA	
Doslo: 27.11.2014	
Číslo:	Príl.:
Pridelené	

Na základe Vašej objednávky číslo.....66.....zo dňa..15.05.2014.....vykonali sme Vám odber a rozbor vzorky - bazénovej vody.

Výsledok laboratórnych rozborov /analýz/ Vám bude zaslaný až po úhrade faktúry.

Odber bol vykonaný : 05.11.2014.

Vzorka číslo.....7618-7619/2014.

Na základe dohody o cene výsledok laboratórneho rozboru /analýzy/ bude zaslaný až po úhrade faktúry.

- 1. Cesta služobným autom spolu...-..km á **0,30 € / 1 km**
- 2. Cestovné **SAD/MHD**
- 3. Jazdná doba vodiča **1,65 €** za každých začatých 15 minút spolu.....-.....hodín.
- 4. Sadzba za..0,30.....hodín pracovného času odborného pracovníka na vykonanie odberu / v teréne / **6,50 €/1 hod.** **3,25 €**
- 5. Sadzba za...1.....hod. administratívneho spracovania odborných podkladov, vyhotovenie protokolu a fakturácia **6,50 €/1 hod.** **6,50 €**
- 6. Rozbor vzorky podľa priloženej špecifikácie. **83,82 €**
- Poštovné. **1,50 €**

S P O L U.....95,07 €

Slovom : deväťdesiatpäť 07/100 €

Úhradu.....95,07 €..... poukážte v prospech účtu RÚVZ so sídlom v Nitre, číslo **ŠP Bratislava, (SWIFT/BIC: SPSRSKBA, IBAN: SK938180000007000140080), IČO : 17336031, DIČ: 2021205208.**
V symbol – 1347 symbol K 0308.

Za každý deň omeškania platby po termíne splatnosti budeme účtovať úrok z omeškania v súlade s ust. § 3 nar. vlády SR č. 87/1995 Z.z.

REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO
ZDRAVOTNÍCTVA
Štefánikova ul. 58
949 63 NITRA

MUDr., Mgr. TINÁKOVÁ Katarína, MPH, MHA
regionálna hygienička