

u. 9.3.2015 150

**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:2015 0110
Dátum vyhotovenia :25.02.2015
Dátum splatnosti :12.03.2015
Dátum zdaniteľného plnenia :25.02.2015
Podacie číslo: 2015/001243

Adresa: Gymnázium

**Párovská 1
950 50 Nitra**

**Č.ú.: 7000099559/8180
IČO: 00160253
DIČ: 2021246601
IČ DPH:SK**

GYMNÁZIUM PÁROVSKÁ 1 NITRA	
Došlo: 3.3.2015	
Číslo: 037/2015	Pril.:
Pridelené	

Na základe Vašej objednávky číslo.....10.....zo dňa..06.02.2015.....vykonali sme Vám odber a rozbor vzorky - bazénovej vody.

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

Odber bol vykonaný :09.02.2015.
Vzorka číslo.....319-320/2015.

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 oderu / 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. **76,54 €**
Poštovné. **1,50 €**

S P O L U.....87,79 €
Slovom : osemdesiatšedem 79/100 €

Úhradu...**87,79 €**..... poukážte v prospech účtu RÚVZ so sídlom v Nitre, číslo **ŠP Bratislava,**
(SWIFT/BIC: SPSRSKBA, IBAN: SK938180000007000140080), IČO : 17336031, DIČ: 2021205208.
V symbol – 110 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
= 3 =

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