

ul. Št. 2015  
7.12

GYMNÁZIUM PAROVSKÁ 1 NITRA	
Došlo: 03.12.2015	
Číslo:	Príl.:
Pridelené	

**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 1313/110**  
Dátum vyhotovenia :01.12.2015  
Dátum splatnosti :16.12.2015  
Dátum zdaniteľného plnenia :01.12.2015

**Adresa: Gymnázium  
Párovská 1  
  
950 50 Nitra  
  
IČO: 00160253  
DIČ: 2021246601  
IČ DPH:SK**

- Podacie číslo: 2015/001243**  
Vnútroštruktúrna operácia: príjem - použité - právny úkon:  
1.  Nie je v súlade so schváleným rozpočtom  
2.  Nie je v súlade so záväznými právnymi predpismi  
3.  Je nie je v súlade s uzatvorenými zmluvami  
4.  Nie je v súlade s internými smernicami  
o hospodárení s verejnými prostriedkami  
5.  Nie je účtovaná podľa platnej rozpočtovej klasifikácie  
6.  Nie je kým mimorozpočtovými prostriedkami  
7.  Splní/nesplní podmienky hospodarnosti, efektívnosti,  
účinnosti a účelnosti

Podpis.....	Dátum.....
Podpis.....	Dátum.....
Podpis.....	Dátum.....
Podpis.....	Dátum.....
Podpis.....	Dátum.....
Podpis.....	Dátum.....

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 : 19.11.2015.**  
**Vzorka číslo.....7416-7417/2015.**

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 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.   | 76,54 € |
| Poštovné.   | 1,55 €  |

**S P O L U: 87,84 €**  
**Slovom : osemdesiatšedem 84/100 €**

Úhradu....87,84 €..... poukážte v prospech účtu RÚVZ so sídlom v Nitre, číslo ŠP Bratislava, (SWIFT/BIC: SPSRSKBA, IBAN: SK938180000007000140080), IČO : 17336031, DIČ: 2021205208. V symbol – 1313 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.

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

**REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO  
ZDRAVOTNÍCTVA**  
Štefánikova ul. 58  
949 63 NITRA  
- 3 -