



10. 4. 2016 2016

**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:2016 0247/76
Dátum vyhotovenia :31.03.2016
Dátum splatnosti :15.04.2016
Dátum zdaniteľného plnenia :31.03.2016
Podacie číslo: 2016/000648

**Adresa: Gymnázium
Párovská 1**

950 50 Nitra

**IČO : 00160253
DIČ: 2021246601
IČ DPH:SK**

Na základe Vašej objednávky číslo.....6.....zo dňa..19.01.2016....vykonali sme Vám odber a rozbor vzorky - bazénovej vody - krytý plavecký bazén.

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

**Odber bol vykonaný : 21.03.2016.
Vzorka číslo.....1458-1459/2016.**

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...0,45..hod. administratívneho spracovania odborných podkladov, vyhotovenie protokolu a fakturácia 6,50 €/1 hod. 4,88 €
- 6. Rozbor vzorky podľa priloženej špecifikácie. 76,54 €
Poštovné. 1,55 €

**S P O L U:.....86,22 €
Slovom : osemdesiatšesť 22/100 €**

Úhradu....86,22 €..... poukážte v prospech účtu RÚVZ so sídlom v Nitre, číslo **ŠP Bratislava, (SWIFT/BIC: SPSRSKBA, IBAN: SK938180000007000140080), IČO : 17336031, DIČ: 2021205208.**
V symbol – 247 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
ul. 58
949 63 NITRA
- 3 -