

DOŠLO DŇA:  
18. FEB. 2019 / 12041

**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 20190051**

**Dátum vyhotovenia: 13.02.2019**

**Dátum splatnosti: 28.02.2019**

**Dátum zdaniteľného plnenia: 13.02.2019**

**Podacie číslo: 2019/000846**

**Fakturačná adresa:**

**Obec Ladice**

**Obecný úrad**

**Č. 219**

**951 77 Ladice**

**IČO: 00038440**

**DIČ: 2021050790**

**IČ DPH: SK**

Na základe Vašej objednávky číslo.....3/2019.....zo dňa..24.01.2019..... vykonali sme Vám /odber/ a rozbor vzorky - pitnej vody – MŠ Ladice.

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

**Dátum odberu /merania/vzorky : 24.01.2019**

**Vzorka číslo.....134/2019**

1. Cesta služobným autom spolu ....-...km á 0,30 €/ 1 km
2. Cestovné SAD/MHD
3. Jazdná doba vodiča 2,00 € za každých začatých  
15 minút spolu...-..... hod.
4. Sadzba za ..0,30.... pracovného času odborného pracovníka  
na vykonanie odberu / v teréne 8,00 €/1 hod. 4,00 €
5. Sadzba za...0,30....hod. administratívneho spracovania odborných  
podkladov, vyhotovenie protokolu 8,00 €/1 hod. 4,00 €
6. Rozbor vzorky podľa priloženej špecifikácie 94,38 €  
Poštovné 1,70 €

**S P O L U.....104,08 €**

Slovom: stoštyri 08/100 €

Úhradu...104,08 €..... poukážte v prospech účtu RÚVZ so sídlom v Nitre, číslo ŠP Bratislava ( SWIFT/BIC: SPSRSKBA, IBAN: SK938180000007000140080 ), IČO : 17336031, DIČ: 2021205208  
V symbol – 51, K symbol 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 so sídlom v Nitre  
Štefánikova 58, 949 63 Nitra

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