

**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:2013 0750**

**Dátum vyhotovenia :03.09.2013**

**Dátum splatnosti :18.09.2013**

**Dátum zdaniteľného plnenia :03.09.2013**

**Podacie číslo: 2013/006925**

**Adresa: Obec Selica**

**Obecný úrad**

**Č. 1131**

**925 72 Selice**

**Č.ú.:17823-132/0200**

**IČO:306151**

**DIČ:2021024038**

**IČ DPH:SK**

<b>OBEC SELICE</b>	
Kniha došlých faktúr č.:	236/2013
Správnosť dodávky tovaru, prac a služieb potvrdzujem	3.9.2013 <i>Čeláky</i>
Verne a číselne preskúmané, upravené na EUR	146,58 pečiatka a podpis
Preplatiť z účtu V Seliciach, dňa	4000140080/8180
_____	_____
ekonom	starosta

Na základe Vašej objednávky číslo.....5/2013.....zo dňa...17.07.2013.....vykonali sme Vám odber a rozbor vzorky - pitnej vody - výtokové potrubie Mlynská ul., a Čsl. Armády.

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

**Odber bol vykonaný : 24.07.2013 pracovníkom RÚVZ Nitra.**

**Vzorka číslo.....5688-5689/2013.**

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

- |  |          |
|--|----------|
| 1. Cesta služobným autom spolu...-..km á 0,20 €/ 1 km  |          |
| 2. Cestovné SAD/MHD  |          |
| 3. Jazdná doba vodiča 1,46 € za každých začatých<br>15 minút spolu...-.....hodín.  |          |
| 4. Sadzba za...0,15.....hodín pracovného času odborného pracovníka<br>na vykonanie odberu / v teréne / 5,84 €/1 hod.             | 1,46 €   |
| 5. Sadzba za...1.....hod. administratívneho spracovania odborných<br>podkladov, vyhotovenie protokolu a fakturácia 5,84 €/1 hod. | 5,84 €   |
| 6. Rozbor vzorky podľa priloženej špecifikácie.  | 137,78 € |
| Poštovné.  | 1,50 €   |

**S P O L U:...146,58 €**

Slovom: stoštyridsaťšesť 58/100 €

Úhradu....146,58 €.....poukážte v prospech účtu RÚVZ so sídlom v Nitre, číslo 7000140080/8180 ŠP Bratislava, IČO 17 33 60 31, DIČ 2021205208, kód IBAN: SK93818000000700140080. Pri platbe uveďte symbol V-750 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.

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

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