Objednávka č.:  **134/2021 Odberateľ:**

**Obec Oščadnica**

**DIČ/ IČ DPH: 2020421513 Obecný úrad v Oščadnici**

**Nám. M. Bernáta č. 745**

**IČO: 00 31 41 70 023 01 Oščadnica**

**Vybavuje: Ing. Plevko Dodávateľ:**

**Ing. Branislav Brandis**

**tel.: 041/707 94 60 Oščadnica č. 1450**

**023 01 Oščadnica**

**V Oščadnici dňa 16. 06. 2021 IČO: 40 465 918**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P. č.** | **Názov a druh tovaru** | **Množstvo** | **Jedn. množ.** | **Cena za jednotku** | **Cena spolu** |
| Objednávame si u Vás odbornú prehliadku a skúšku na el. rozvodoch a na pripevnených el. spotrebičoch v kuchyni a jedálni v objekte: ZŠ + MŠ Oščadnica-ústredie, Oščadnica 1579. | | | | | |
| 1. | OP a OS na el. rozvodov a el.  spotrebičov | 1 | sub. | 150,00 | 150,00 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Cena spolu s DPH (€) | | | | | 150,00 € |

**Ponuka zo dňa**

**Peňažný ústav odberateľa**

**Číslo**

**Slovenská sporiteľňa, a.s.**

**Dodacia lehota**

**číslo: 5077238765/0900**

**Spôsob platby prevodom**

**Spôsob dopravy**

**Stanica určenia**

**..........................................**

**Miesto určenia pečiatka a podpis**

**Krycí list k základnej finančnej kontrole**

Finančná operácia je overovaná základnou finančnou kontrolou v zmysle zákona č. 357/2015 Z.z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poskytnutie alebo použitie finančnej operácie a jej časti je v súlade s rozpočtom na príslušný rozpočtový rok.

**Zodpovedný zamestnanec:**

\*Finančnú operáciu ~~je možné/nie je možné vykonať.~~

je možné/~~nie je možné~~ pokračovať v nej.

~~je potrebné/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie.~~

Monika Kuzmová ................................... ...................................

Overenie vykonal: meno a priezvisko, podpis, dátum vykonania

**Vedúci zamestnanec:**

\*Finančnú operáciu ~~je možné/nie je možné vykonať.~~

je možné/~~nie je možné~~ pokračovať v nej.

~~je potrebné/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie.~~

Ing. Peter Zeljenka ................................... ...................................

Overenie vykonal: meno a priezvisko, podpis, dátum vykonania

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* vybranú možnosť zakrúžkovať*