

**Regionálny úrad verejného zdravotníctva  
so sídlom v Nitre, ul. Štefánikova 58, PSČ 949 63 NITRA**

**PREDMET : ROZBOR VZORKY**

Referent : **Cibulová**

t.č.:037/6560417

**FAKTÚRA: 20170396**

Dátum vyhotovenia : 30.05.2017

Dátum splatnosti : 14.06.2017

Dátum zdaniteľného plnenia : 30.05.2017

Podacie číslo: 2017/006254

**Adresa:**

**Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.**

Kláštorská 134

949 88 Nitra

IČO : 37971832

DIČ : 2021877792

IČ DPH: SK2021877792

ŠN sv. Svorada Zobor, n.o. Nitra  
Dátum

- 6 -06- 2017

Číslo záznamu

Číslo spisu

ŠN270/17

Prílohy

Vybavuje

Na základe Vašej objednávky číslo.....-.....zo dňa..10.5.2017....vykonali sme Vám rozbor vzorky -  
-testovanie sterilizačnej techniky – 2x HS 122A, UNISTERI HP 336

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

Odber bol vykonaný : 12.5.2017

Vzorka číslo..... 3xprotokol

1. Cesta služobným autom spolu.....-..km á 0,30 €/ 1 km
2. Cestovne SAD/MHD
3. Jazdná doba vodiča 1,65 € za každých začatých  
15 minút spolu.....-.....hodín.
4. Sadzba za....1 hod pracovného času odborného pracovníka  
na vykonanie odberu / v teréne / 6,50 €/1 hod. 6,50 €
5. Sadzba za....45 min..... administratívneho spracovania odborných  
podkladov, vyhotovenie protokolu a fakturácia 6,50 €/1 hod. 4,88 €
6. Rozbor vzorky podľa priloženej špecifikácie. 38,12 €  
Poštovné 1,70 €

S P O L U.....51,20 €

Slovom: päťdesiatjedna 20/100 €

Úhradu.....51,20 €..... poukážte v prospech účtu RÚVZ so sídlom v Nitre, číslo ŠP Bratislava,  
( SWIFT/BIC: SPSRSKBA, IBAN: SK938180000007000140080 ), IČO : 17336031, DIČ: 2021205208  
V symbol – 396, 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

-3-

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