



MESTSKÝ ŠPORTOVÝ KLUB

ŽIAR NAD HRONOM, spol. s r.o.

A. Dubčeka 45, 965 01 Žiar nad Hronom, Slovenská republika

Tel.: +421 908 949 527, email: jan.ziak@ziar.sk, konatelmšk.ziar@gmail.com

www.mskziar.sk

Objednávka č. 3/2023/Plavecký klub MŠK

Dátum: 13.07.2023

DODÁVATEL:

Adrenaline Gama s.r.o.
Kozmonautov 75, 943 01 Štúrovo
IČO:51958121
DIČ:
IČ DPH: SK 2120841261
Bankové spojenie:
IBAN:

ODBERATEL:

MŠK Žiar nad Hronom, spol. s r.o.
Plavecký klub
A. Dubčeka 45
965 01 Žiar nad Hronom
IČO: 36618357
IČ DPH: SK2020065421
Číslo účtu: 326108003/7500
ČSOB a.s., pobočka Žiar nad Hronom
IBAN:SK07 7500 0000 0003 2610 8003

PREDMET OBJEDNÁVKY:

Objednávame u Vás stravu pre športovcov Plaveckého klubu Delfín MŠK Žiar nad Hronom v dňoch od 19.8.2023 do 26.8.2023 podľa osobného dohovoru s PaedDr. Bartkovou. Plná penzia á 25,00 €

P. č. Názov	Množstvo	MJ	Jedn. cena(€)	Spolu (€)
1/ Poskytnutie stravovania	18			2700,00 €
Spolu:				2700,00 €

Kópiu objednávky prosím priložte k faktúre

Žiadame minimálnu dobu splatnosti 30 dní odo dňa vystavenia faktúry
Ceny sú konečné (pre platcov DPH vrátane DPH)

Mestský športový klub
Žiar nad Hronom, spol. s r.o.
A. Dubčeka 45
965 01 Žiar nad Hronom

Ján Žiak
konateľ spoločnosti

.....
Pečiatka a podpis objednávateľa

Finančnú operáciu alebo jej časť je ~~nie je~~* možné vykonať (súhlas s realizáciou platby)

Meno a priezvisko: Ján Žiak (konateľ spoločnosti)

dňa: 13.7.2023 podpis:

Meno a priezvisko(zodpovedný za klub): PaedDr. Bartková
***nehodiace škrtnite**

dňa: 13.7.2023 podpis: