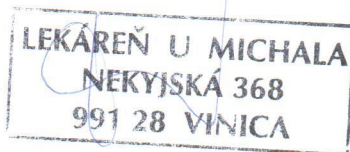


VYJADRENIE OBJEDNÁVATEĽA K VYKONANÉMU DIELU

Predmet zmluvy : Zdravotnícke zariadenie Vinica
Obchodné meno objednávateľa : PhMr. Ľubica Tóthová Lekáreň u Michala
Sídlo objednávateľa : Gaštanový rad 785/9, 991 28 Vinica
Meno zodpovednej osoby : PharmDr. Michal Tóth
Telefónne spojenie : 047/4891201
Finančný objem zmluvy bez DPH: 444.040,02 Eur
Finančný objem zmluvy s DPH : 532.848.02 Eur
Miesto plnenia : Vinica
Termín plnenia : od 05/2014 do 12/2015

VYJADRENIE OBJEDNÁVATEĽA

*Svojim podpisom potvrdzujem, že realizácia hore uvedenej stavby bola vykonaná
uspokojivo, v zmysle zmluvy o dielo boli zhotoviteľom dodržané termíny
plnenia zmluvy ako aj kvalita zhotoveného diela.*



Pečiatka a podpis objednávateľa:

Vo Vinici, dňa 18. 01. 2016
