

Zverejnenie objednávok za organizáciu v kalendárnom týždni č. 13

Číslo objednávky	Dátum vyhotovenia	Identifikácia zmluvy *	Dodávateľ **	Predmet (popis objednaného plnenia)	Celková hodnota s DPH v €	FO, ktorá za objednávateľa schválila objednávku Meno a priezvisko, funkcia
12/2017/1000-0120/OÚ	15.03.2017		Agroinštitút Nitra, Akademická 4 949 01 Nitra	Odborné školenie zamestnancov sekcie priamych podpôr	1 848,-	Mgr. Lýdia Bratinková

* ak objednávka súvisí s povinne zverejňovanou zmluvou

** meno a priezvisko fyzickej osoby, obchodné meno fyzickej osoby - podnikateľa alebo obchodné meno a názov právnickej osoby
adresa trvalého pobytu fyzickej osoby, miesto podnikania fyzickej osoby - podnikateľa alebo sídlo právnickej osoby
IČO, ak ho má dodávateľ pridelené