

UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER MARIBOR

Dok. št.:

Znesek fakture je računsko in vsebinsko v skladu s sklenjeno pogodbo oz. naročilom glede količine, kakovosti in cene.	Datum:	Znesek:
	Likvidiral:	
Potrjujem pravilnost fakture in jo predlagam v poravnavo.	Vodja nabave:	
Nabava oz. izvršitev po tej fakturi je bila odobrena v skladu s finančnim načrtom. Plačilnemu prometu odrejam plačilo oz. zavarovanje plačila.	Direktor:	
Plačilo oz. zavarovanje plačila je bilo izplačano.	Vodja plačilnega prometa:	

571679

Tri → -7-

618195

UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER MARIBOR  
NABAVNA SLUŽBA

St.:	Datum:
Priložje	Referent

573582



573426

doc. dr. Andrej MOLČNIK, dr. med.  
specialist ortopedije

572594

DVOJNIK

573426

UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER MARIBOR  
ODDELEK ZA NEVROLOŠKE BOLEZNI  
Ambulanta

489409