# Zariadenie sociálnych služieb DOTYK

Ševčenkova 681, 06801 MEDZILABORCE

IČO: 37883411, DIČ: 2021725266

Adresa dodávateľa:

INPO - Štimová Svetlana
Mierova 949/93
06801 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **22/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 28.05.2018

Predmet dodávky:

| | **Názov** | |
|---|---|---|
| | Objednávame si u Vás údržbársky materiál v celkovej hodnote 30,56 €. | |
| | Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov. | |
| 1 | Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná | Zariadenie sociálnych služieb DOTYK<br>Ševčenkova 681<br>06801 MEDZILABORCE |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa | Bankové spojenie: Štátna pokladnica<br>BBAN: 7000511515 / 8180<br>IBAN: SK81 8180 0000 0070 0051 1515 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota | Zariadenie sociálnych služieb DOTYK<br>Ševčenkova 681<br>06801 MEDZILABORCE<br><br>28.05.2018 |
| 4 | Vybavuje: Mgr. Petra Coganová | |

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

PhDr., PhD. Igor Magera

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

**Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov**

| **Finančná operácia alebo jej časť (§ 6 ods. 4 zákona č.357/2015 Z.z.)** | **Vyjadrenie zamestnanca: je - nie je* možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.** | | |
|---|---|---|---|
| a) **je – nie je*** v súlade s rozpočtom na rok ..... | Meno a priezvisko: Jana Čahojová | Dátum: | Podpis: |
| c) **je – nie je*** v súlade s osobitnými predpismi alebo s medzinárodnými zmluvami, ktorými je SR viazaná a na základe ktorých sa SR poskytujú prostriedky zo zahraničia ..... | Meno a priezvisko: Jana Čahojová | Dátum: | Podpis: |
| d) **je – nie je*** v súlade s uzatvorenými zmluvami ..... | Meno a priezvisko: Mgr. Petra Coganová | Dátum: | Podpis: |
| e) **je – nie je*** v súlade s rozhodnutiami vydanými na základe osobitných predpisov ..... | Meno a priezvisko: | Dátum: | Podpis: |
| f) **je – nie je*** v súlade s vnútornými predpismi | Meno a priezvisko: Jana Čahojová | Dátum: | Podpis: |
| g) **je – nie je*** v súlade s inými podmienkami poskytnutia verejných financií neuvedenými v písmenách a) až f) ..... | Meno a priezvisko: | Dátum: | Podpis: |

**V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. je – nie je* možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.**

vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán) : Meno a priezvisko: PhDr., PhD. Igor Magera Dátum: Podpis:

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.

Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

# Zariadenie sociálnych služieb DOTYK

Ševčenkova 681, 06801 MEDZILABORCE

IČO: 37883411, DIČ: 2021725266

Adresa dodávateľa:

Mária Tarčová
HABURA
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **21/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 28.05.2018

Predmet dodávky:

| | **Názov** |
|---|---|
| | Objednávame si u Vás výklopnú váľandu 15 ks/á 99,90 € v celkovej hodnote 1 498,50 €. |

Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná | Zariadenie sociálnych služieb DOTYK<br>Ševčenkova 681<br>06801 MEDZILABORCE |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa | Bankové spojenie: Štátna pokladnica<br>BBAN: 7000511515 / 8180<br>IBAN: SK81 8180 0000 0070 0051 1515 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota | Zariadenie sociálnych služieb DOTYK<br>Ševčenkova 681<br>06801 MEDZILABORCE<br><br>28.05.2018 |
| 4 | Vybavuje: Mgr. Petra Coganová | |

PhDr., PhD. Igor Magera

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

**Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov**

| **Finančná operácia alebo jej časť (§ 6 ods. 4 zákona č.357/2015 Z.z.)** | **Vyjadrenie zamestnanca: je - nie je* možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.** | | |
|---|---|---|---|
| a) **je – nie je*** v súlade s rozpočtom na rok ..... | Meno a priezvisko: Jana Čahojová | Dátum: | Podpis: |
| c) **je – nie je*** v súlade s osobitnými predpismi alebo s medzinárodnými zmluvami, ktorými je SR viazaná a na základe ktorých sa SR poskytujú prostriedky zo zahraničia ..... | Meno a priezvisko: Jana Čahojová | Dátum: | Podpis: |
| d) **je – nie je*** v súlade s uzatvorenými zmluvami ..... | Meno a priezvisko: Mgr. Petra Coganová | Dátum: | Podpis: |
| e) **je – nie je*** v súlade s rozhodnutiami vydanými na základe osobitných predpisov ..... | Meno a priezvisko: | Dátum: | Podpis: |
| f) **je – nie je*** v súlade s vnútornými predpismi | Meno a priezvisko: Jana Čahojová | Dátum: | Podpis: |
| g) **je – nie je*** v súlade s inými podmienkami poskytnutia verejných financií neuvedenými v písmenách a) až f) ..... | Meno a priezvisko: | Dátum: | Podpis: |

**V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. je – nie je* možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.**

vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán) : Meno a priezvisko: PhDr., PhD. Igor Magera Dátum: Podpis:

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.

Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

# Zariadenie sociálnych služieb DOTYK

Ševčenkova 681, 06801 MEDZILABORCE

IČO: 37883411, DIČ: 2021725266

Adresa dodávateľa:

Alles, s.f.
Mierova 289
06801 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **20/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 16.05.2018

Predmet dodávky:

| | **Názov** | |
|---|---|---|
| | Objednávame si u Vás kancelárske potreby v celkovej hodnote 129,59 €. | |
| | Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov. | |
| 1 | Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná | Zariadenie sociálnych služieb DOTYK<br>Ševčenkova 681<br>06801 MEDZILABORCE |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa | Bankové spojenie: Štátna pokladnica<br>BBAN: 7000511515 / 8180<br>IBAN: SK81 8180 0000 0070 0051 1515 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota | Zariadenie sociálnych služieb DOTYK<br>Ševčenkova 681<br>06801 MEDZILABORCE<br><br>16.05.2018 |
| 4 | Vybavuje: Mgr. Petra Coganová | |

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

PhDr., PhD. Igor Magera

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

**Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov**

| **Finančná operácia alebo jej časť (§ 6 ods. 4 zákona č.357/2015 Z.z.)** | **Vyjadrenie zamestnanca: je - nie je* možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.** | | |
|---|---|---|---|
| a) **je – nie je*** v súlade s rozpočtom na rok ..... | Meno a priezvisko: Jana Čahojová | Dátum: | Podpis: |
| c) **je – nie je*** v súlade s osobitnými predpismi alebo s medzinárodnými zmluvami, ktorými je SR viazaná a na základe ktorých sa SR poskytujú prostriedky zo zahraničia ..... | Meno a priezvisko: Jana Čahojová | Dátum: | Podpis: |
| d) **je – nie je*** v súlade s uzatvorenými zmluvami ..... | Meno a priezvisko: Mgr. Petra Coganová | Dátum: | Podpis: |
| e) **je – nie je*** v súlade s rozhodnutiami vydanými na základe osobitných predpisov ..... | Meno a priezvisko: | Dátum: | Podpis: |
| f) **je – nie je*** v súlade s vnútornými predpismi | Meno a priezvisko: Jana Čahojová | Dátum: | Podpis: |
| g) **je – nie je*** v súlade s inými podmienkami poskytnutia verejných financií neuvedenými v písmenách a) až f) ..... | Meno a priezvisko: | Dátum: | Podpis: |

**V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. je – nie je* možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.**

vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán) : Meno a priezvisko: PhDr., PhD. Igor Magera Dátum: Podpis:

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.

Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

# Zariadenie sociálnych služieb DOTYK

Ševčenkova 681, 06801 MEDZILABORCE

IČO: 37883411, DIČ: 2021725266

Adresa dodávateľa:

S-Comp Stanislav Šarak
Duchnovičova 530
06801 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **19/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 02.05.2018

Predmet dodávky:

| | **Názov** |
|---|---|
| | Objednávame si u Vás čistiace potreby a údržbársky materiál v celkovej hodnote 418,71 €. |

Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná | Zariadenie sociálnych služieb DOTYK<br>Ševčenkova 681<br>06801 MEDZILABORCE |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa | Bankové spojenie: Štátna pokladnica<br>BBAN: 7000511515 / 8180<br>IBAN: SK81 8180 0000 0070 0051 1515 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota | Zariadenie sociálnych služieb DOTYK<br>Ševčenkova 681<br>06801 MEDZILABORCE<br><br>02.05.2018 |
| 4 | Vybavuje: Mgr. Petra Coganová | |

PhDr., PhD. Igor Magera

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

**Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov**

| **Finančná operácia alebo jej časť (§ 6 ods. 4 zákona č.357/2015 Z.z.)** | **Vyjadrenie zamestnanca: je - nie je* možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.** | | |
|---|---|---|---|
| a) **je – nie je*** v súlade s rozpočtom na rok ..... | Meno a priezvisko: Jana Čahojová | Dátum: | Podpis: |
| c) **je – nie je*** v súlade s osobitnými predpismi alebo s medzinárodnými zmluvami, ktorými je SR viazaná a na základe ktorých sa SR poskytujú prostriedky zo zahraničia ..... | Meno a priezvisko: Jana Čahojová | Dátum: | Podpis: |
| d) **je – nie je*** v súlade s uzatvorenými zmluvami ..... | Meno a priezvisko: Mgr. Petra Coganová | Dátum: | Podpis: |
| e) **je – nie je*** v súlade s rozhodnutiami vydanými na základe osobitných predpisov ..... | Meno a priezvisko: | Dátum: | Podpis: |
| f) **je – nie je*** v súlade s vnútornými predpismi | Meno a priezvisko: Jana Čahojová | Dátum: | Podpis: |
| g) **je – nie je*** v súlade s inými podmienkami poskytnutia verejných financií neuvedenými v písmenách a) až f) ..... | Meno a priezvisko: | Dátum: | Podpis: |

**V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. je – nie je* možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.**

vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán) : Meno a priezvisko: PhDr., PhD. Igor Magera Dátum: Podpis:

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.

Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....