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: **25/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 18.06.2018

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás údržbársky materiál v celkovej hodnote 20,80 €.	
	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 Ševčenkova 681 06801 MEDZILABORCE
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000511515 / 8180 IBAN: SK81 8180 0000 0070 0051 1515
3	Miesto dodania a dod. lehota	Zariadenie sociálnych služieb DOTYK Ševčenkova 681 06801 MEDZILABORCE 18.06.2018
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:

Alexander Pelech
Polná 804/40
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **24/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 04.06.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás opravu a výmenu poškodených žalúzií v izbách prijímateľov /2 ks/ v celkovej hodnote 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 Ševčenkova 681 06801 MEDZILABORCE
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000511515 / 8180 IBAN: SK81 8180 0000 0070 0051 1515
3	Miesto dodania a dod. lehota	Zariadenie sociálnych služieb DOTYK Ševčenkova 681 06801 MEDZILABORCE 04.06.2018
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:

Kulik Pavel-STAVEBNINY
Dobrianskeho
06801 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **23/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 01.06.2018

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás údržbársky materiál v celkovej hodnote 62,49 €.	
	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 Ševčenkova 681 06801 MEDZILABORCE
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000511515 / 8180 IBAN: SK81 8180 0000 0070 0051 1515
3	Miesto dodania a dod. lehota	Zariadenie sociálnych služieb DOTYK Ševčenkova 681 06801 MEDZILABORCE 01.06.2018
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 .....