Zariadenie sociálnych služieb DOTYK

Ševčenkova 681, 06801 MEDZILABORCE

IČO: 37883411, DIČ: 2021725266

Adresa dodávateľa:

Trinity Dent s.r.o.
Kamenárska 3
052 01 SPIŠSKÁ NOVÁ VES
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **33/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 31.08.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás jednorázové rukavice /200 ks/ 43 ks á 9,30 € v celkovej hodnote 399,90 €.

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 31.08.2018
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:

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

Číslo objednávky: **32/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 27.08.2018

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás údržbársky materiál v celkovej hodnote 291,32 €.	
	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: BBAN: IBAN:
3	Miesto dodania a dod. lehota	Zariadenie sociálnych služieb DOTYK Ševčenkova 681 06801 MEDZILABORCE 27.08.2018
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:

Lekáren TRETMENT
Mierova 328/8
06801 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **31/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 27.08.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás jednorázové rukavice /200 ks/ 8 ks á 18,- € a dezinfekčný prostriedok INCIDIN RAPID 1 ks á 38,95 € v celkovej hodnote 218,95 €.

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 27.08.2018
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:

S-Comp Stanislav Šarak
Duchnovičova 530
06801 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **30/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 20.08.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás čistiace potreby a údržbársky materiál v celkovej hodnote 158,72 €.

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 20.08.2018
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:

KARAS ELEKTRO s.r.o.
Tolstého 468/1
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **29/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 20.08.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás údržbu hlavného rozvádzača HR v celkovej hodnote 263,- €.

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 20.08.2018
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:

B2B Partner s.r.o.
Šulekova 2
811 06 Bratislava
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **28/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 16.08.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás plastovú stoličku ISO zelená - 3 ks v celkovej hodnote 108,- €.

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 16.08.2018
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:

Jozef Ištván BBA elektro
Krásny Brod 1
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **27/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 15.08.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás Práčku BTWA 61053 INDESIT v celkovej hodnote 289,- €.

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 15.08.2018
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 .....