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: **39/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 25.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás údržbársky materiál v celkovej hodnote 597,88 €.	
	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 25.09.2018
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:

Partner Slovakia s.r.o.
Nám. Republiky 26
984 01 Lučenec
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **38/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 25.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás Elektrické polohovateľné postele s príslušenstvom 10 ks/ 1 ks á 666,-€ v celkovej hodnote 6 660,-€

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 25.09.2018
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:

TABITA, s. r. o.
241
906 45 Štefanov
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **37/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 20.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás odbornú literatúru v celkovej hodnote 40,- €.	
	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 20.09.2018
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: **36/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 17.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás čistiace potreby v hodnote 536,08 € a údržbársky materiál v hodnote 12,43 €.

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 17.09.2018
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:

Číslo objednávky: **35/18**
Číslo zmluvy:

Zariadenie sociálnych služieb DOTYK
Ševčenkova 681
06801 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 17.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás diagnostiku výťahu SMART 630 A/ca, výrobné číslo 1002 111 005, rok výroby 2002

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 17.09.2018
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:

ALTE, s.r.o.
Kpt. Nálepku 660/86
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **34/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 03.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás scener CANON CanoScan LIDE 220 1 ks á 69,85 € a výmenu batérie do záložného zdroja /PaM/1 ks á 29,34 € v celkovej hodnote 99,18 €.

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 03.09.2018
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 .....