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: **44/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 24.10.2018

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás údržbársky materiál v celkovej hodnote 44,96 €.	
	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 24.10.2018
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:**		
a) **je – nie je*** v súlade s rozpočtom na rok	**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.	**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	**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.	**Meno a priezvisko**: Jana Čahojová	Dátum: Podpis:
d) **je – nie je*** v súlade s uzatvorenými zmluvami	**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.	**Meno a priezvisko**: Mgr. Petra Coganová	Dátum: Podpis:
e) **je – nie je*** v súlade s rozhodnutiami vydanými na základe osobitných predpisov	**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.	**Meno a priezvisko**:	Dátum: Podpis:
f) **je – nie je*** v súlade s vnútornými predpismi	**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.	**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)	**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.	**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: **43/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 22.10.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás čistiace potreby a údržbársky materiál v celkovej hodnote 162,06 €

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 22.10.2018
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:**		
a) **je – nie je*** v súlade s rozpočtom na rok	**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.	**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	**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.	**Meno a priezvisko**: Jana Čahojová	Dátum: Podpis:
d) **je – nie je*** v súlade s uzatvorenými zmluvami	**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.	**Meno a priezvisko**: Mgr. Petra Coganová	Dátum: Podpis:
e) **je – nie je*** v súlade s rozhodnutiami vydanými na základe osobitných predpisov	**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.	**Meno a priezvisko**:	Dátum: Podpis:
f) **je – nie je*** v súlade s vnútornými predpismi	**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.	**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)	**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.	**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:

EUROGASTROP
Bardejovská 84
08001 PREŠOV
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **42/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 16.10.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás výmenu termostatu - Elektrická pec /kuchyňa/ s dopravou v celkovej hodnote 243,67 €.

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 16.10.2018
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:**		
a) **je – nie je*** v súlade s rozpočtom na rok	**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.	**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	**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.	**Meno a priezvisko**: Jana Čahojová	Dátum: Podpis:
d) **je – nie je*** v súlade s uzatvorenými zmluvami	**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.	**Meno a priezvisko**: Mgr. Petra Coganová	Dátum: Podpis:
e) **je – nie je*** v súlade s rozhodnutiami vydanými na základe osobitných predpisov	**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.	**Meno a priezvisko**:	Dátum: Podpis:
f) **je – nie je*** v súlade s vnútornými predpismi	**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.	**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)	**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.	**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:

BETRIX, s.r.o.
Lieskovec 583/9
018 41 Dubnica nad Váhom
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **41/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 09.10.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dezinfekčný prostriedok Incidin RAPID 6l /2ks/ s prepravou v celkovej sume 139,80 €.

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 09.10.2018
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:**		
a) **je – nie je*** v súlade s rozpočtom na rok	**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.	**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	**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.	**Meno a priezvisko**: Jana Čahojová	Dátum: Podpis:
d) **je – nie je*** v súlade s uzatvorenými zmluvami	**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.	**Meno a priezvisko**: Mgr. Petra Coganová	Dátum: Podpis:
e) **je – nie je*** v súlade s rozhodnutiami vydanými na základe osobitných predpisov	**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.	**Meno a priezvisko**:	Dátum: Podpis:
f) **je – nie je*** v súlade s vnútornými predpismi	**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.	**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)	**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.	**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:

GASTRO GLASS TATRY s.r.o.
Nábrežie J.Jánošíka 5
031 01 Liptovský Mikuláš
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **40/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 01.10.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás GM nárezový stroj 250 /1 ks/ v celkovej hodnote s prepravou 309,80 €

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 01.10.2018
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:**		
a) **je – nie je*** v súlade s rozpočtom na rok	**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.	**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	**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.	**Meno a priezvisko**: Jana Čahojová	Dátum: Podpis:
d) **je – nie je*** v súlade s uzatvorenými zmluvami	**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.	**Meno a priezvisko**: Mgr. Petra Coganová	Dátum: Podpis:
e) **je – nie je*** v súlade s rozhodnutiami vydanými na základe osobitných predpisov	**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.	**Meno a priezvisko**:	Dátum: Podpis:
f) **je – nie je*** v súlade s vnútornými predpismi	**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.	**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)	**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.	**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 .....