Zariadenie sociálnych služieb DOTYK

Ševčenkova 681, 06801 MEDZILABORCE

IČO: 37883411, DIČ: 2021725266

Adresa dodávateľa:

Mesto Medzilaborce
Mierová 326
06801 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **66/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 21.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás odhŕňanie snehu v areáli ZSS DOTYK Medzilaborce počas zimnej sezóny 2018 - 2019.

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 21.12.2018
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:

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

Číslo objednávky: **65/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 19.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás tonerové kazety v celkovej hodnote 44,23 €.	
	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 19.12.2018
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:

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

Číslo objednávky: **64/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 18.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás kancelárske potreby v celkovej hodnote 99,13 €.	
	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 18.12.2018
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:

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

Číslo objednávky: **63/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 18.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás údržbársky materiál v celkovej hodnote 97,75 €.	
	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 18.12.2018
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:

Dynascreen, spol. s.r.o.
Havaj 68
090 23 Havaj
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **61/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 17.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás elektromontážne práce a výmenu svietidiel v celkovej hodnote 672,- €.

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 17.12.2018
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: **62/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 17.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás Tlačiareň HP Color LaserJet Pro MFP M377dw v celkovej hodnote 425,- €.

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 17.12.2018
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:

PGT s.r.o. Koncesionár PEUGEOT
Petrovianska 38/A
080 01 PREŠOV
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **56/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 17.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás servisnú prehliadku motorového vozidla Peugeot Expert ML 974 AH v celkovej hodnote cca 350,- €.

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 17.12.2018
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:

Miroslav Cigánik IMPEX
Dobrianskeho 91/79
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **60/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 14.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás výmenu poškodených radiátorov v izbách prijímateľov v celkovej hodnote 681,07 €.

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 14.12.2018
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: **59/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 14.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás čistiace potreby a údržbársky materiál v celkovej hodnote 253,10 €.

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 14.12.2018
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:

GeoReal East s.r.o.
Strojárska 3995/113
069 01 Snina
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **58/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 13.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás geodetické práce v celkovej hodnote 207,- €.	
	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 13.12.2018
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:

Nikola Pristašová Cuperová - MONEL
Andyho Warhola 186/2
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **57/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 13.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás OOPP - pracovné oblečenie v celkovej hodnote 655,60 €.

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 13.12.2018
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:

NIBIA s.r.o.
Nitrianska 99
958 01 Partizánske
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **55/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 11.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás OOPP - ortopedickú obuv v celkovej hodnote 501,06 €.

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 11.12.2018
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:

Lekáren TRETMENT
Mierova 328/8
06801 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **54/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 10.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u zdravotnícky materiál v celkovej hodnote 184,12 €.	
	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 10.12.2018
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:

MANUTAN Slovakia s.r.o.
Obchodná 2
811 06 Bratislava
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **50/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 10.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás Kovový regál /188x100x40cm/ - 3 ks, Kovový regál /180x90x40cm/ - 1 ks s dopravou v celkovej hodnote 291,37 €.

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 10.12.2018
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:

B&B PZS s.r.o.
Lieskovec 130
067 45 TOPOĽOVKA
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **51/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 06.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás kontrolu hasiacich prístrojov a vypracovanie revíznej správy v celkovej hodnote 150,- €.

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 06.12.2018
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:

KOMJAK, spol.s r.o.
Hodvábna 1291/9
075 01 Trebišov
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **52/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 06.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás odbornú prehliadku komínového telesa a dymovodov v celkovej hodnote 79,- €.

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 06.12.2018
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: **53/18**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

MEDZILABORCE, dňa 05.12.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás výmenu umývacieho čerpada a hadičiek v umývačke riadu v celkovej hodnote s dopravou 247,20 €.

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 05.12.2018
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 .....