

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV
IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Škola v prírode Detský raj, Tatranská Lesná 3, Vysoké Tatry
Tatranská Lesná 3
059 60 Vysoké Tatry
Slovenská republika
IČO: 00186759
DIČ: 2021212534

Číslo objednávky: **0037**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 27.03.2024

Predmet dodávky:

| Názov | | |
|---|--|---|
| objednávame si u Vás balík porada pre 2 ekonomických zamestnancov v termíne 8.-9.4.2024. PC 216 € | | |
| Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov. | | |
| 1 | Presná adresa a PŠČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná | Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa | Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota | Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 4 | Vybavuje: Zlatica Morozová | |

Mgr. Ivana Kostová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte 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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: objednavame si u Vás balík porada pre 2 ekonomických finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

zamestnanec: Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

vedúci Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kostová

Dátum:

Podpis:

(alebo štatutárny orgán)

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV
IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:
Inpo Svetlana Štimová
Mieriva 949
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 34808612
DIČ:

Číslo objednávky: **0036**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 27.03.2024

Predmet dodávky:

| Názov | |
|---|---|
| Objednávame si u Vás: - hadica záhradná 2m, hadica, SK páska 2 ks, vřšok batérie 1 ks. PC 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 PŠČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 4 | Vybavuje: Svetlana Hnatová |

Mgr. Ivana Kost'ová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte 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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás:

finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

zamestnanec: Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

vedúci Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kost'ová

Dátum:

Podpis:

(alebo štatutárny orgán)

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV
IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Spájame, s.r.o.
Pod Dúbravou 7
974 09 Banská Bystrica
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 47881704
DIČ: 2024163064

Číslo objednávky: 0035**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 27.03.2024

Predmet dodávky:

| Názov | |
|---|---|
| Objednávame si u Vás sadu čistiacich kief v počte 3 ks vrátane dopravy. PC 24,20 € | |
| 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 Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 4 | Vybavuje: Svetlana Hnatová |

Mgr. Ivana Kost'ová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte 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**

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás sadu čistiacich kief v počte 3 ks
finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

zamestnanec: Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

vedúci Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kost'ová

Dátum:

Podpis:

(alebo štatutárny orgán)

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV
IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Veronika Rusnačková - LIFTEX
Exnárova 6
04022 Košice-Dargovských hrdinov
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 17251605
DIČ: 1020643349

Číslo objednávky: 0034**Číslo zmluvy: 139/13**Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 26.03.2024

Predmet dodávky:

| Názov | |
|---|---|
| Objednávame si u Vás opravu výťahu. PC 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 Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 4 | Vybavuje: Svetlana Hnatová |

Mgr. Ivana Kostová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte 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**

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás opravu výťahu. PC 150 €
finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať**je/nie je možné pokračovať**je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie***zamestnanec: Meno a priezvisko:****Dátum:****Podpis:**

finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať**je/nie je možné pokračovať**je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie***vedúci Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kostová****Dátum:****Podpis:**

(alebo štatutárny orgán)

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV
IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Elektrosevis vv, s.r.o.
Čemernianska 50
093 01 VRANOV nad TOPLŔOU
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 44602731
DIČ: 2022753007

Číslo objednávky: **0033**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 26.03.2024

Predmet dodávky:

| Názov | |
|---|---|
| Objednávame si u Vás opravu umývačky riadu v kuchyni. PC 450 € | |
| 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 Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 4 | Vybavuje: Tatiana Durilová |

Mgr. Ivana Kost'ová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte 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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás opravu umývačky riadu v kuchyni.
finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

zamestnanec: Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

vedúci Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kost'ová

Dátum:

Podpis:

(alebo štatutárny orgán)

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV
IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Doxx-str.lístky s.r.o
Kálov 356
010 01 ŽILINA
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 36391000
DIČ:

Číslo objednávky: 0032**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 25.03.2024

Predmet dodávky:

| Názov | |
|---|---|
| Objednávame si u Vás stravné lístky v hodnote 5,85 € v počte 200 ks vrátane poštovného. PC 1 178 € | |
| 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 Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 4 | Vybavuje: Tatiana Durilová |

Mgr. Ivana Kost'ová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte 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**

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás stravné lístky v hodnote 5,85 € v finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

zamestnanec: Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

vedúci Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kost'ová

Dátum:

Podpis:

(alebo štatutárny orgán)

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV
IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Stanislav Šarak
Duchnovičová 530
06801 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 34806539
DIČ: 1030563644

Číslo objednávky: 0030**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 22.03.2024

Predmet dodávky:

| Názov | |
|---|---|
| Objednávame si u Vás toner HP 244. PC 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 Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 4 | Vybavuje: Mgr. Marianna Palejová |

Mgr. Ivana Kostová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte 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**

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás toner HP 244. PC 20 €
finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

zamestnanec: Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

vedúci Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kostová

Dátum:

Podpis:

(alebo štatutárny orgán)

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV
IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Kridla s.r.o
Mierova 94
06601 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 36466778
DIČ:

Číslo objednávky: 0029**Číslo zmluvy: 339/2023**Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 18.03.2024

Predmet dodávky:

| Názov | |
|---|---|
| Objednávame si u Vás hygienické a čistiace prostriedky na základe zaslaného zoznamu. PC 1 000 € | |
| 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 Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 4 | Vybavuje: Svetlana Hnatová |

Mgr. Ivana Kost'ová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte 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**

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás hygienické a čistiace prostriedky na finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať**je/nie je možné pokračovať**je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie***zamestnanec: Meno a priezvisko:****Dátum:****Podpis:**

finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať**je/nie je možné pokračovať**je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie***vedúci Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kost'ová****Dátum:****Podpis:**

(alebo štatutárny orgán)

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV
IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Viktor Slovenský - VS CONTROL s.r.o.
Bzenov 146
082 42 Bzenov
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 53607805
DIČ: 1070130710

Číslo objednávky: **0028**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 18.03.2024

Predmet dodávky:

| Názov | |
|---|---|
| Objednávame si u Vás revíziu 4 plynových kotolní a tlakových nádob. PC 300 € | |
| 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 Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 4 | Vybavuje: Svetlana Hnatová |

Mgr. Ivana Kostová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte 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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás revíziu 4 plynových kotolní a finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

zamestnanec: Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

vedúci Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kostová

Dátum:

Podpis:

(alebo štatutárny orgán)

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV
IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Miroslav Tričák
Ševčenkova 1
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 43141072
DIČ:

Číslo objednávky: 0027**Číslo zmluvy:**Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 15.03.2024

Predmet dodávky:

| Názov | |
|--|--|
| Objednávame si u Vás stavebný materiál: jadrová omietka, cement, lepidlo, vnútorný a vonkajší štuk, penetrák. PC 400 € | |
| 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 |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota |
| 4 | Vybavuje: Svetlana Hnatová |

Mgr. Ivana Kostová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte 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**

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás stavebný materiál: jadrová omietka, finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať**je/nie je možné pokračovať**je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie***zamestnanec: Meno a priezvisko:****Dátum:****Podpis:**

finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať**je/nie je možné pokračovať**je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie***vedúci Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kostová****Dátum:****Podpis:**

(alebo štatutárny orgán)

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV
IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:
GLANZ František Bačovčin
Partizanska 35
066 01 HUMENNÉ
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 17134510
DIČ:

Číslo objednávky: **0026**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 13.03.2024

Predmet dodávky:

| Názov | |
|---|---|
| Objednávame si u Vás farbu Balakryl na drevo 2 ks. PC 30 € | |
| Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov. | |
| 1 | Presná adresa a PSC odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 4 | Vybavuje: Svetlana Hnatová |

Mgr. Ivana Kost'ová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte 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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás farbu Balakryl na drevo 2 ks. PC 30 €
finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

zamestnanec: Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

vedúci Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kost'ová

Dátum:

Podpis:

(alebo štatutárny orgán)

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV
IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

MIPA MI, s.r.o.
Stavbárov 3
071 01 Michalovce
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 52696871
DIČ: 2121115403

Číslo objednávky: 0025**Číslo zmluvy: 349/2024**Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 07.03.2024

Predmet dodávky:

| Názov | |
|---|---|
| Objednávame si u Vás kancelárske potreby podľa priloženého zoznamu. PC 450 € | |
| 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 Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 4 | Vybavuje: Svetlana Hnatová |

Mgr. Ivana Kost'ová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte 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**

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás kancelárske potreby podľa finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať**je/nie je možné pokračovať**je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie***zamestnanec: Meno a priezvisko:****Dátum:****Podpis:**

finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať**je/nie je možné pokračovať**je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie***vedúci Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kost'ová****Dátum:****Podpis:**

(alebo štatutárny orgán)

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV
IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Dobda Stanislav
Čabalovce 80
067 16 Čabalovce
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 34811346
DIČ:

Číslo objednávky: 0024**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 04.03.2024

Predmet dodávky:

| Názov | |
|---|---|
| Objednávame si u Vás štrk 0-4 mm v množstve 1 t. PC 50 € | |
| Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov. | |
| 1 | Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 4 | Vybavuje: Svetlana Hnatová |

Mgr. Ivana Kost'ová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte 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**

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás štrk 0-4 mm v množstve 1 t. PC 50 €
finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

zamestnanec: Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

vedúci Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kost'ová

Dátum:

Podpis:

(alebo štatutárny orgán)

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV
IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Elektrosevis vv, s.r.o.
Čemernianska 50
093 01 VRANOV nad TOPLŤOU
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 44602731
DIČ: 2022753007

Číslo objednávky: 0023**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 01.03.2024

Predmet dodávky:

| Názov | |
|---|---|
| Objednávame si u Vás opravu práčky Elektrolux - výmena ventilu a ostatný potrebný servis. PC 200 € | |
| 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 Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV |
| 4 | Vybavuje: Svetlana Hnatová |

Mgr. Ivana Kost'ová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte 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**

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás opravu práčky Elektrolux - výmena finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

zamestnanec: Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

vedúci Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kost'ová

Dátum:

Podpis:

(alebo štatutárny orgán)

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV
IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Ares
Športová 5
811 01 Bratislava
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 31363822
DIČ:

Číslo objednávky: 0022**Číslo zmluvy:**Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 01.03.2024

Predmet dodávky:

| Názov | |
|---|--|
| Objednávame si u Vás opravu stropného zdvíhaka Guldman - dodanie a výmena 2 ks akumulátorov vrátane diagnostiky. PC 400 € | |
| 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 |
| 2 | Bankové spojenie odberateľa |
| 3 | Miesto dodania a dod. lehota |
| 4 | Vybavuje: Svetlana Hnatová |

Mgr. Ivana Kost'ová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte 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**

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás opravu stropného zdvíhaka finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať**je/nie je možné pokračovať**je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie***zamestnanec: Meno a priezvisko:****Dátum:****Podpis:**

finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať**je/nie je možné pokračovať**je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie***vedúci Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kost'ová****Dátum:****Podpis:**

(alebo štatutárny orgán)

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