Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:
IRESOFT SK s. r. o.
Sládkovičova 861/2
811 06 Bratislava - mestská časť Staré mesto
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 55806538
DIČ: 2122094832

Číslo objednávky: **0028**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 27.03.2025

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás prevod dát programu IS Cygnus na SQL server na základe došlej cenovej ponuky. PC 344,40 €	
	Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.	
1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	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. Ivana Kosťová	

Mgr. Ivana Kosťová

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás prevod dát programu IS Cygnus 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 Kosťová 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:
Hagleitner Hygiene Slovensko
Elektrárenská 1
83103 Bratislava
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 35840790
DIČ:

Číslo objednávky: **0027**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 26.03.2025

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás havon A3 na fľaky 1 ks, E4 bielidlo 1 ks. 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	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 Kosťová

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás havon A3 na fľaky 1 ks, E4 bielidlo 1

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 Kosťová 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:
fpoho, s.r.o.
Kálov 356
010 01 Žilina
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 56214863
DIČ: 2122248942

Číslo objednávky: **0026**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 20.03.2025

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás stravné lístky v počte 250 ks á 6,60 €, stravenka 94 ks á 0,37 €. PC 1 695 €	
	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 Kosťová

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás stravné lístky v počte 250 ks á 6,60

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 Kosťová 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:

Eurogastrop
Čergovská 7002
08001 Prešov
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 44137761
DIČ: 2022594453

Číslo objednávky: **0025**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 20.03.2025

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás: - chafing 2 ks, gastronádoby 4 ks, kotlík na polievku 1 ks. PC 264 €	
	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 Kosťová

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

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 Kosťová 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:
Lukáš Demjan
Partizánska 2513/8
066 01 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 47217570
DIČ: 1086225052

Číslo objednávky: **0024**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 18.03.2025

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás opravu práčky so sušičkou v špecializovanom zariadení v Medzilaborciach. PC 120 €	
	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 Kosťová

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás opravu práčky so sušičkou 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 Kosťová 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:
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: **0023**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 17.03.2025

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás školenie 2 konomických pracovníkov - poplatok za 1 zamestnanca je 108 €. 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 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: Zlatica Morozová	

Mgr. Ivana Kosťová

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás školenie 2 konomických pracovníkov

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 Kosťová 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:
MP Kanal service s.r.o.
Košická 5C
080 01 PREŠOV
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 45965838
DIČ:

Číslo objednávky: **0022**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 17.03.2025

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás vyčistenie lapača tukov. PC 700 €	
	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 Kosťová

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás vyčistenie lapača tukov. PC 700 €

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 Kosťová 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:

Nay, s.r.o.
Košická
08001 PREŠOV
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 35739487
DIČ:

Číslo objednávky: **0021**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 11.03.2025

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás naparovacie žehličky 2 ks, vysávač karcher 1 ks vrátane dovozu. PC 224 €	
	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 Kosťová

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás naparovacie žehličky 2 ks, vysávač

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 Kosťová 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:
GAPA MBS, s.r.o.
Sľažany 162
951 71 Sľažany
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 36531910
DIČ: 2020146260

Číslo objednávky: **0020**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 11.03.2025

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás rohože do kuchyne 90*150 cm v počte 3 ks. PC 195,69 €	
	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 Kosťová

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás rohože do kuchyne 90*150 cm 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 Kosťová 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:
REMPO, s.r.o.
Stará Vajnorská 19
832 45 Bratislava
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 35819081
DIČ: 2020236944

Číslo objednávky: **0019**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 11.03.2025

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás kuchárske zástery v počte 6 ks. PC 91,51 €.	
	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 Kosťová

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás kuchárske zástery v počte 6 ks. PC

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 Kosťová 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:
LPSo spol. s r.o.
Udavské 247
06731 Udavské
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 46622489
DIČ: 2023572397

Číslo objednávky: **0029**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 03.03.2025

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás vypracovanie posudku zdravotných rizík a kategorizácie prác. PC 120 €	
	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 Kosťová

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

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

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 Kosťová 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:
Kvety, Helena Rimová
Ul.Wrhola
06801 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 17220483
DIČ:

Číslo objednávky: **0018**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 03.03.2025

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás čerpníkové živé kvety pre zamestnankyne CSS k MDŽ v počte 46 ks. Hodnota črepníkového kvetu á 5 €. PC 230 €	
	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 Kosťová

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás čerpníkové živé kvety pre

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 Kosťová 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