

# Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

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

Adresa dodávateľa:

Juraj Maťaš-pekáreň  
Šandal 99  
09101 STROPKOV  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0233**

Číslo zmluvy: **241/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 30.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u pekárnskej výroby na 10/2019. PC 650 €

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 31.10.2019
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:

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 zamestnanec:              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:

Jes-Jozef Závacký  
Poľná 793/29  
06801 MEDZILABORCE  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0232**

Číslo zmluvy: **245/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 30.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás dodanie ovocia a zeleniny na mesiac 10/2019 PC 1 300 , - €

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 31.10.2019
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:

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 zamestnanec:      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:

Komfos s.r.o.  
Ľubochňianska 2  
080 06 Ľubotice  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0238**

Číslo zmluvy: **243/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 30.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás dodanie potravín na 1.10. PC 520,- €

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 01.10.2019
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:

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 zamestnanec:              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:

Komfos s.r.o.  
Ľubochňianska 2  
080 06 Ľubotice  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0237**

Číslo zmluvy: **243/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 30.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás dodanie mlieka a ml.výrobkov na 1.10. PC 210 ,- €

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 01.10.2019
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:

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 zamestnanec:      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:

Cimbalák s.r.o.  
Duklianska  
08501 Bardejov  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0236**

Číslo zmluvy: **242/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 30.09.2019

Predmet dodávky:

<b>Názov</b>	
Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 1.10.2019.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 01.10.2019
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:

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 zamestnanec:      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:

Next team s.r.o.  
Budovatelska 48  
08001 PREŠOV  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0230**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 25.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás 2 ks valcov R2, R3 do tlačiarne Xerox 7220. PC 500 €	
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:

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 zamestnanec:              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:

Cimbalák s.r.o.  
Duklianska  
08501 Bardejov  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0229**

Číslo zmluvy: **242/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 24.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 26.9.2019.PC 270,- €	
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 26.09.2019
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:

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 zamestnanec:      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:

Cimbalák s.r.o.  
Duklianska  
08501 Bardejov  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0228**

Číslo zmluvy: **242/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 23.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 24.9.2019.PC 170,- €	
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 24.09.2019
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:

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 zamestnanec:      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:

Komfos s.r.o.  
Ľubochňianska 2  
080 06 Ľubotice  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0235**

Číslo zmluvy: **243/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 19.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás dodanie potravín na 24.9. PC 320,- €

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 24.09.2019
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:

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 zamestnanec:              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:

Komfos s.r.o.  
Ľubochňianska 2  
080 06 Ľubotice  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0231**

Číslo zmluvy: **243/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 19.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás dodanie mlieka a ml.výrobkov na 24.9. PC 214 ,- €

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 24.09.2019
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:

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 zamestnanec:              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:

Cimbalák s.r.o.  
Duklianska  
08501 Bardejov  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0227**

Číslo zmluvy: **242/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 18.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 19.9.2019.PC 190,- €	
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 19.09.2019
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:

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 zamestnanec:              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:

Bidfood Slovakia  
Piešťanská 2321  
915 01 Nové Mesto nad Váhom  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0226**

Číslo zmluvy: **240/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 17.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás dodanie hydiny, ryby a mrazené polotovary a petržlenovú vňať na 18.9.PC 180 €	
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 18.09.2019
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:

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 zamestnanec:      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:

Komfos s.r.o.  
Ľubochňianska 2  
080 06 Ľubotice  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0225**

Číslo zmluvy: **243/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 13.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás dodanie potravín na 17.9. PC 390,- €

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 17.09.2019
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:

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 zamestnanec:              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:

Komfos s.r.o.  
Ľubochňianska 2  
080 06 Ľubotice  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0224**

Číslo zmluvy: **243/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 13.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás dodanie mlieka a ml.výrobkov na 17.9. 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 17.09.2019
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:

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 zamestnanec:      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:

Cimbalák s.r.o.  
Duklianska  
08501 Bardejov  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0223**

Číslo zmluvy: **242/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 13.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 17.9.2019.PC 130,- €	
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 17.09.2019
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:

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 zamestnanec:      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:

Penzión Alexander - PhDr. Milan Burcin  
Habura 33  
067 52 HABURA  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0234**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 12.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás ubytovanie pre 5 osôb v termíne od 16.9.-20.9. tj. 4 noci a raňajky na 17,19,20.9.2019. PC 500 €	
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 Kost'ová

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:

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 zamestnanec:              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:

Cimbalák s.r.o.  
Duklianska  
08501 Bardejov  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0222**

Číslo zmluvy: **242/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 11.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 12.9.2019.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 12.09.2019
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:

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 zamestnanec:              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:

Hagleitner Hygiene Slovensko  
Elektrárenská 1  
83103 Bratislava  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0221**

Číslo zmluvy: **164/14**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 09.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás pracie prostriedky do pracovne 4 kanistre havon, 1 kartón voňky, batérie 12 balení. PC 730 €

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:

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 zamestnanec:              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:

Regionálny úrad verejného zdravotníctva v Humennom  
26. novembra 1507/2  
066 01 Humenné  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0220**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 09.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás stanovisko k vypúšťaniu odpadových vôd z ČOV do vodného toku Hlboky potok. 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:

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 zamestnanec:              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:

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

Číslo objednávky: **0219**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 09.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
objednávame si u Vás pracovné odevy pre 2 zamestnancov údržby: - 4 ks pracovné tričko - 2 ks pracovné nohavice - 2 ks mikina - 2 ks pracovná obuv 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 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:

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 zamestnanec:      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:

Komfos s.r.o.  
Ľubochňianska 2  
080 06 Ľubotice  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0218**

Číslo zmluvy: **243/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 06.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás dodanie mlieka a ml.výrobkov na 10.9. PC 190 ,- €

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 10.09.2019
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:

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 zamestnanec:      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:

Cimbalák s.r.o.  
Duklianska  
08501 Bardejov  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0217**

Číslo zmluvy: **242/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 06.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 10.9.2019.PC 105,- €	
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 10.09.2019
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:

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 zamestnanec:      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:

Daša Kozmérková-Bubulákovo  
Lužná 2320  
927 01 Šaľa  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0216**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 06.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás látky na zhotovenie výrobkov pre klientov podľa výberu na stránke. PC 83 €	
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: 7000512243 / 8180 IBAN: SK19 8180 0000 0070 0051 2243
3	Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
4	Vybavuje: Mgr. Jana Torhanová

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:

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 zamestnanec:              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:

Kridla s.r.o  
Mierova 94  
06601 Humenné  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0215**  
Číslo zmluvy: **235/2018**

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 05.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás hygienické a čistiace potreby podľa výberu. PC 1 200 €	
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:

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 zamestnanec:      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:

Kridla s.r.o  
Mierova 94  
06601 Humenné  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0214**  
Číslo zmluvy: **236/2018**

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 05.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás kancelárske potreby podľa výberu. PC 80 €

Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.

1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	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:

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 zamestnanec:              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:

Danill  
Nixbroad 7  
934 01 Levice  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0213**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 05.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás krajičirske potreby podľa výberu na internetovej stránke. PC 83 €

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: 7000512243 / 8180 IBAN: SK19 8180 0000 0070 0051 2243
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
4	Vybavuje: Mgr. Jana Torhanová	

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:

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 zamestnanec:      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:

Roľnícko-obchodné družstvo  
Ďurďoš 1  
09431 Ďurďoš  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0212**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 04.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás zemiaky 600 kg. PC 252 €

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:

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 zamestnanec:              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:

Cimbalák s.r.o.  
Duklianska  
08501 Bardejov  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0211**

Číslo zmluvy: **242/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 04.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 5.9.2019.PC 215,- €

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 05.09.2019
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:

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 zamestnanec:      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:

Bidfood Slovakia  
Piešťanská 2321  
915 01 Nové Mesto nad Váhom  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0210**

Číslo zmluvy: **240/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 03.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás dodanie hydiny, ryby a mrazené polotovary na 4.9.PC 318 €	
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 04.09.2019
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:

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 zamestnanec:      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:

Ľubomír Šarak - LS-servis  
Čsl.armády 138  
068 01 MEDZILABORCE  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0209**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 02.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si opravu vozidla Opel - oprava riadenia, geometriu kolies. 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 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:

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 zamestnanec:              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:

Cimbalák s.r.o.  
Duklianska  
08501 Bardejov  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0208**

Číslo zmluvy: **242/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 02.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 3.9.2019.PC 170,- €	
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 03.09.2019
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:

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 zamestnanec:              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:

Komfos s.r.o.  
Ľubochňianska 2  
080 06 Ľubotice  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0207**

Číslo zmluvy: **243/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 02.09.2019

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás dodanie potravín na 3.9. PC 710,- €

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 03.09.2019
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:

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 zamestnanec:              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:

Komfos s.r.o.  
Ľubochňianska 2  
080 06 Ľubotice  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0206**

Číslo zmluvy: **243/19**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 02.09.2019

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás dodanie mlieka a ml.výrobkov na 3.9. PC 220 ,- €	
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 03.09.2019
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:

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 zamestnanec:              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 .....