

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: **0091**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 18.10.2023

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás kancelárske potreby na základe požiadavky /viď zoznam/. PC 700 €	
Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona 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 na základe 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:

Miroslav Matis - Stelagas
Čerešňová 2059/5
99001 Veľký Krtíš
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 40638596
DIČ:

Číslo objednávky: 0090**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 18.10.2023

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás revíziu plynových kotlov v DSS a ZPB Kalinov, DnPC a špecializované zariadenie Medzilaborce. 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 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 revíziu plynových kotlov v DSS a ZPB 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 SK
IČO: 36487104
DIČ:

Číslo objednávky: 0089**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 12.10.2023

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás odpadovú nádobu do tlačiarne Xerox 7220 počet 2 ks. PC 85 €	
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 odpadovú nádobu do tlačiarne Xerox
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:

Gamatex
kpt.Nálepku 5
080 06 Prešov
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 37256793
DIČ: 1020010981

Číslo objednávky: 0088

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 11.10.2023

Predmet dodávky:

Názov			
Objednávame si u Vás krajičirske potreby / zipsy 70 ks, krepové stuhy. nite, gummy, špendlíky, nožnice, krieda/. PC 200 €			
Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.			
1	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 45%; border: none;">Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná</td> <td style="border: none;">Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV</td> </tr> </table>	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV		
2	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 45%; border: none;">Bankové spojenie odberateľa</td> <td style="border: none;">Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200</td> </tr> </table>	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200
Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200		
3	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 45%; border: none;">Miesto dodania a dod. lehota</td> <td style="border: none;">Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV</td> </tr> </table>	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV		
4	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 45%; border: none;">Vybavuje: Svetlana Hnatová</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>	Vybavuje: Svetlana Hnatová	
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 krajičirske potreby / zipsy 70 ks, krepové 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 SK
IČO: 36487104
DIČ:

Číslo objednávky: 0087**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 10.10.2023

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás servis tlačiarne Xerox 7220. 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 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 servis tlačiarne Xerox 7220. PC 120 €
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 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:

Hagleitner Hygiene Slovensko
Elektrárenská 1
83103 Bratislava
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 35840790
DIČ:

Číslo objednávky: 0086**Číslo zmluvy:**Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 09.10.2023

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás 1 ks kanister Havon E4, U9, A3, havon soft, ecosol Brite, clean, septdes - 1 kartón PC 1 550 €	
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 1 ks kanister Havon E4, U9, A3, havon 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:

Asociácia poskytovateľov sociálnych služieb v
Slovenskej republike, občianske združenie
Trhová 3450/54
84101 Bratislava - mestská časť Dúbravka
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 42170460
DIČ: 2022932472

Číslo objednávky: 0085**Číslo zmluvy:**Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 09.10.2023

Predmet dodávky:**Názov**

Objednávame si u Vás on-line školenie "Agresivita v sociálnych službách" pre 2
zamestnancov. PC 70 €

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. Jana Torhanová	

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 on-line školenie "Agresivita v sociálnych
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 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:
Stanislav Šarak
Duchnovičová 530
06801 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 34806539
DIČ: 1030563644

Číslo objednávky: **0084**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 04.10.2023

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás farbu Slovlux lazura mahagon 2,5 l. PC 43 €	
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 farbu Slovlux lazura mahagon 2,5 l. 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 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 zdrav.
06601 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 00610992
DIČ:

Číslo objednávky: 0083**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 03.10.2023

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás odber vzoriek pitnej vody a posúdenie vzoriek pitnej vody. 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 PSC odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná
2	Bankové spojenie odberateľa
3	Miesto dodania a dod. lehota
4	Vybavuje: Tatiana Durilová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kostová

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 odber vzoriek pitnej vody a posúdenie 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 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