Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Gvp
Tolstého 1
06601 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0241**
Číslo zmluvy: 205/17

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 28.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás potraviny na 1.10.PC 630 ,- €	
	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 01.10.2018
4	Vybavuje: Tatiana Durilová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

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: **0243**
Číslo zmluvy: 224/18

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 28.09.2018

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás pekárenské výrobky na mesiac 10/2018. 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 31.10.2018
4	Vybavuje: Tatiana Durilová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

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: **0242**
Číslo zmluvy: 225/18

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 28.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dodanie ovocia a zeleniny na mesiac 10/2018 PC 1 000 ,- €

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

1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV 31.10.2018
4	Vybavuje: Tatiana Durilová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0240**
Číslo zmluvy: 204/17

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 26.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 27.9.18 PC 160,- €

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 27.09.2018
4	Vybavuje: Tatiana Durilová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

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: **0239**
Číslo zmluvy: 164/14

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 26.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás prístroje na dezinfekciu rúk v počte 14 a osiežovače vzduchu 6 ks PC 2 000 €

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

1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
4	Vybavuje: Tatiana Durilová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

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: **0238**
Číslo zmluvy: 164/14

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 26.09.2018

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás čistiace a dezinfekčné prostriedky do kuchyne PC 350 €

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

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

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: **0237**
Číslo zmluvy: 164/14

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 26.09.2018

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás pracie prostriedky do práčovne 3 kanistre havon 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: 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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

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: **0236**
Číslo zmluvy: 223/18

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 25.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dodanie hydiny, rýb a mrazených polotovarov na 26.9. 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 26.09.2018
4	Vybavuje: Tatiana Durilová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0235**
Číslo zmluvy: 203/17

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 24.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dodanie mlieka a mliečnych výrobkov na 25.9.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 25.09.2018
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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Tričáková Helena
Dobrianskeho
06801 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0234**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 24.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás údržbársky a stavebný materiál podľa výberu PC 1 100 €

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

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 útvar:

KALINOV, dňa 21.09.2018

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás tonery do tlačiarne Xerox 7220 /čierny, žltý, červený, modrý/, odpadové nádoby 2 ks a náplň do Xerox 3220 2 ks. 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	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0229**
Číslo zmluvy: 204/17

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 21.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 25.9.18 PC 110,- €

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 25.09.2018
4	Vybavuje: Tatiana Durilová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Michal Neila
Čertižne 145
Čertižné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0233**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 21.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás zhotovenie dvojdielnej skrine uzamykateľnej s nadstavcami v počte 5 ks do špecializovaného zariadenia v Medzilaborciach PC 870 €

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	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0228**
Číslo zmluvy: 203/17

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 20.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dodanie mlieka a mliečnych výrobkov na 21.9.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 21.09.2018
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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0227**
Číslo zmluvy: 204/17

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 19.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 20.9.18 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 20.09.2018
4	Vybavuje: Tatiana Durilová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0226**
Číslo zmluvy: 204/17

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 17.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 18.9.18 PC 100,- €

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 18.09.2018
4	Vybavuje: Tatiana Durilová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

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: **0232**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 17.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás zemiaky 1 500 kg PC 450 €

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

1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
4	Vybavuje: Tatiana Durilová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0231**
Číslo zmluvy: 203/17

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 17.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dodanie mlieka a mliečnych výrobkov na 18.9.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 18.09.2018
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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Poradca,s.r.o.
Pri Celulozk 40
01001 ŽILINA
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0225**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 14.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás Zákonník práce a nelegálna práca. PC 15 €	
	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	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Gvp
Tolstého 1
06601 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0224**
Číslo zmluvy: 205/17

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 14.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás potraviny na 17.9.PC 750 ,- €	
	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 17.09.2018
4	Vybavuje: Tatiana Durilová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0223**
Číslo zmluvy: 204/17

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 12.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 13.9.18 PC 160,- €

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 13.09.2018
4	Vybavuje: Tatiana Durilová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

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: **0222**
Číslo zmluvy: 223/18

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 11.09.2018

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame si u Vás dodanie hydiny, rýb a mrazených polotovarov na 12.9. PC 302 €

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 12.09.2018
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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0221**
Číslo zmluvy: 203/17

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 10.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dodanie mlieka a mliečnych výrobkov na 11.9.PC 240 ,- €

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 11.09.2018
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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0220**
Číslo zmluvy: 204/17

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 10.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 11.9.18 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 11.09.2018
4	Vybavuje: Tatiana Durilová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Východoslovenská vodárenská spol.dupl.
Komenského 50
040 01 KOŠICE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0219**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 06.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás rozbor vody z ČOV. PC 14 €	
	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	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0218**
Číslo zmluvy: 204/17

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 05.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 6.9.18 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 06.09.2018
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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

MK DENT plus s.r.o.
Hažín nad Cirochou 204
067 83 Kamenica nad Cirochou
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0217**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 03.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás pracovné odevy a obuv pre 48 zamestnancov: zdravotnícke nohavice, tričká, blúzky, obuv podľa rozpisu na jednotlivých zamestnancov PC 3 500 €

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	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0216**
Číslo zmluvy: 204/17

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 03.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dodanie mäsa a mäsových výrobkov na 4.9.18 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 04.09.2018
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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

DH Slovakia
Mierova 329/10
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Číslo objednávky: **0215**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 03.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás výplň poškodených dverí - izolačné dvojsklo vrátane výplne PC 200 €

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

1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
4	Vybavuje: Svetlana Hnatová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0214**
Číslo zmluvy: 203/17

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 03.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás dodanie mlieka a mliečnych výrobkov na 4.9.PC 240 ,- €

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 04.09.2018
4	Vybavuje: Tatiana Durilová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

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: **0213**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 03.09.2018

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás pracovné odevy a obuv pre 6 zamestnancov: montérky, montérkové bundy, tepláky, tričká, fleesovú bundu, obuv podľa rozpisu na jednotlivých zamestnancov 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	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Ivana Kosťová

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

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

zamestnanec: Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. **je – nie je*** možné finančnú operáciu alebo jej časť **vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie ***, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

vedúci zamestnanec: Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

*** nehodiace sa škrtnite** (Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.)

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....