

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

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

Adresa dodávateľa:

Jamel fashion
Kliňanská cesta 1222
029 01 Námestovo
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 36390356
DIČ: 2020129485

Číslo objednávky: 0008

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 29.01.2021

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás OOP: plášť ochranný 100 ks, overal extra 200 ks, respirátor FFP2 1 200 ks. PC 2 808 €	
Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.	
1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná
Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV	
2	Bankové spojenie odberateľa
Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200	
3	Miesto dodania a dod. lehota
Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV	
4	Vybavuje: Zlatica Morozová

Mgr. Ivana 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 OOP: plášť ochranný 100 ks, overal extra 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:

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

Číslo objednávky: 0009**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 29.01.2021

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás neonové trubice, svietidlo, štartéry 10 ks, vypúšťacie zariadenie, plavák, led žiarovky. 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: Objednávame si u Vás neonové trubice, svietidlo, štartéry 10 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:

Treatment, s.r.o. Medzilaborce
Mierová 328/8
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 31686010
DIČ: null

Číslo objednávky: 0007**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 28.01.2021

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás 2 ks pulzný oximeter. PC 104 €	
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: Adriana Galanová

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 2 ks pulzný oximeter. PC 104 €
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:

Next team s.r.o.
Budovatelska 48
08001 PREŠOV
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 36487104
DIČ: null

Číslo objednávky: 0006**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 27.01.2021

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás 2 ks cartridge Xerox 3220 vrátane dopravy. PC: 85 € Objednávame si u Vás aj opravu notebooku Lenovo-pomalý procesor. PC 140 €	
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

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 2 ks cartridge Xerox 3220 vrátane 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:
Profesionálny register s.r.o. Bratislava
Michalská 9
811 01 Bratislava
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 46938079
DIČ: null

Číslo objednávky: **0005**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 20.01.2021

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás reklamné služby na rok 2021. 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
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: Objednávame si u Vás reklamné služby na rok 2021. PC 240 €
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:

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

Číslo objednávky: 0004

Číslo zmluvy: 266/20

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 20.01.2021

Predmet dodávky:

Názov			
Objednávame si u Vás savo, kokosové mydlo, kryštalickú sodu, vrecia do koša. PC 60 €			
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-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná</td> <td style="padding: 2px;">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-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Bankové spojenie odberateľa</td> <td style="padding: 2px;">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-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Miesto dodania a dod. lehota</td> <td style="padding: 2px;">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-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Vybavuje: Svetlana Hnatová</td> <td style="padding: 2px;"></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 savo, kokosové mydlo, kryštalickú sodu, 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 SK
IČO: 36466778
DIČ: null

Číslo objednávky: 0003**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 18.01.2021

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás jednorázové návleky, čiapky, overaly 100 ks, ochr.okuliare 10 ks, štít 10 ks, vinilové rukavice 30 balíkov. PC 1 160 €	
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
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 jednorázové návleky, čiapky, overaly 100 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:
PROBE-Benedikt Procházka
Rudlovská 32
974 01 Banská Bystrica
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 10829296
DIČ: 1020551796

Číslo objednávky: **0002**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 11.01.2021

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás opravu práčky Primus. PC 600 €	
Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.	
1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
2	Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200
3	Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
4	Vybavuje: Svetlana Hnatová

Mgr. Ivana Kostová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrdíte a zašlite na adresu objednávateľa.

Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás opravu práčky Primus. PC 600 €
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:
PSDOMOV s.r.o.
Klemensova 34
010 01 ŽILINA
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 51108178
DIČ: null

Číslo objednávky: **0001**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 07.01.2021

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás publikáciu Čo má vedieť mzdová účtovníčka r. 2021. PC 63,60 €	
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 publikáciu Čo má vedieť mzdová 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