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:

Číslo objednávky: **0052**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 29.04.2024

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás elektrickú lištu , zásuvku, vodovodná batéria, sifón, hmoždinky.PC 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 Kosťová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás elektrickú lištu , zásuvku, vodovodná

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
zamestnanec: **Meno a priezvisko:** Dátum: Podpis:

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
vedúci **Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

GURMEN s.r.o
Námestie sv. Mikuláša 1
06401 Stará Ľubovňa
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 44025718
DIČ: 2022548473

Číslo objednávky: **0050**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 29.04.2024

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si ubytovanie, stravu a prenájom priestorov pre 2 zamestnancov zariadenia z dôvodu účasti na plánovanej aktivite " metodického dňa stravovacej prevádzky" v termíne 20. - 21.5.2024, miesto: Hotel Família, Stará Ľubovňa. Cena za osobu 100,80 €. PC 201,60 €
	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: Tatiana Durilová	

Mgr. Ivana Kosťová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si ubytovanie, stravu a prenájom priestorov

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
zamestnanec: **Meno a priezvisko:** Dátum: Podpis:

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
vedúci **Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Peter Želizňak
Sukov 19
067 02 Čabiny
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 52305210
DIČ: 1071315685

Číslo objednávky: **0051**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 26.04.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Oprava prasknutého hlavného vodovodného potrubia. 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	

Mgr. Ivana Kosťová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Oprava prasknutého hlavného vodovodného potrubia. PC

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
zamestnanec: **Meno a priezvisko:** Dátum: Podpis:

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
vedúci **Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:
Ján Matta-Pavlisko
Závadka 30
06601 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 41579429
DIČ:

Číslo objednávky: **0049**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 23.04.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás novú kuchynskú plošinovú váhu v počte 1 ks. 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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás novú kuchynskú plošinovú váhu v finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

zamestnanec: **Meno a priezvisko:** Dátum: Podpis:

finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

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

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Ján Matta-Pavlisko
Závadka 30
06601 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 41579429
DIČ:

Číslo objednávky: **0048**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 22.04.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás opravu kuchynskej váhy. 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: Tatiana Durilová	

Mgr. Ivana Kosťová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás opravu kuchynskej váhy. PC 70 €
finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
zamestnanec: **Meno a priezvisko:** Dátum: Podpis:

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
vedúci **Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Choma Pavel
Ševčenkova 47
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 41830288
DIČ:

Číslo objednávky: **0047**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 19.04.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás stolárske a montážne práce /oprava nábytku/. PC 500 €	
	Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.	
1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
4	Vybavuje: Svetlana Hnatová	

Mgr. Ivana Kosťová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás stolárske a montážne práce /oprava

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
zamestnanec: **Meno a priezvisko:** Dátum: Podpis:

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
vedúci **Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0046**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 15.04.2024

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás servisné práce na PC spojené s presunom do iných priestorov / preinštalovanie, posilnenie siete, router TP link 3 ks/ PC 500 €
	Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.

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

Mgr. Ivana Kosťová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás servisné práce na PC spojené s finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

zamestnanec: **Meno a priezvisko:** Dátum: Podpis:

finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

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

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Anna Jakabová - výdajňa zdravotníckych potrieb
066 01 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 31946275
DIČ:

Číslo objednávky: **0045**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 11.04.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás 7 ks náplní do lekárničiek /do 15 osob/ na základe cenovej ponuky. PC 237 €	
	Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.	
1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
4	Vybavuje: Svetlana Hnatová	

Mgr. Ivana Kosťová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás 7 ks náplní do lekárničiek /do 15
finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
zamestnanec: **Meno a priezvisko:** Dátum: Podpis:

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
vedúci **Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

REHA SLOVAKIA, s.r.o.
Brnianska 40
81104 Bratislava
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 31366538
DIČ: 2020344062

Číslo objednávky: **0044**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 11.04.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás batérie 2 ks do hydraulického zdviháka. 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	

Mgr. Ivana Kosťová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás batérie 2 ks do hydraulického

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
zamestnanec: **Meno a priezvisko:** Dátum: Podpis:

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
vedúci **Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0043**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 11.04.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás Havon 3 1 bandaska. PC 190 €	
	Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.	
1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
4	Vybavuje: Svetlana Hnatová	

Mgr. Ivana Kosťová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás Havon 3 1 bandaska. PC 190 €

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
zamestnanec: **Meno a priezvisko:** Dátum: Podpis:

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
vedúci **Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Slavomír Pirník
Borov 105
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 34567992
DIČ: 1031154168

Číslo objednávky: **0042**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 08.04.2024

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás spotrebný a stavebný materiál podľa výberu/ lepidlá, tmele / PC 400 €
	Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.

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

Mgr. Ivana Kosťová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás spotrebný a stavebný materiál podľa

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
zamestnanec: **Meno a priezvisko:** Dátum: Podpis:

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
vedúci **Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

ELEX&DV s.r.o.
Dobrianskeho 1675/65
066 01 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 47165499
DIČ: 2023782904

Číslo objednávky: **0041**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 05.04.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás elektroinštalačné práce-výmena svietidiel za LED panely, výmena vypínačov, zásuviek. 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: Svetlana Hnatová	

Mgr. Ivana Kosťová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás elektroinštalačné práce-výmena

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
zamestnanec: **Meno a priezvisko:** Dátum: Podpis:

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
vedúci **Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Arjo-Humanic SK
Školská 428
05935 Batizovce
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 36079607
DIČ: 20222249757

Číslo objednávky: **0040**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 04.04.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás opravu lôžka a 2 ks maxi sky. 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 Kosťová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás opravu lôžka a 2 ks maxi sky. PC

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
zamestnanec: **Meno a priezvisko:** Dátum: Podpis:

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
vedúci **Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

Arjo-Humanic SK
Školská 428
05935 Batizovce
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 36079607
DIČ: 20222249757

Číslo objednávky: **0039**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 04.04.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás servis stropných dzvih. zariadení Maxi sky 4 ks. 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
4	Vybavuje: Svetlana Hnatová	

Mgr. Ivana Kosťová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás servis stropných dzvih. zariadení

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
zamestnanec: **Meno a priezvisko:** Dátum: Podpis:

finančnú operáciu
je/nie je možné vykonať
je/nie je možné pokračovať
je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie
vedúci **Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:
(alebo štatutárny orgán)

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č.357/2015 Z.z.

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

JUDr. Danica Bedlovičová & spol., s r.o.
Kráľovohoľská 11
974 11 Banská Bystrica
Slovenská republika
IČO: 50341286
DIČ: 2120284485

Číslo objednávky: **0038**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 03.04.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás účasť na seminári Zmena a ukončenie pracovného pomeru zamestnancov zariadení pre 1 zamestnanca. PC 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: Ľudmila Nestorová	

Mgr. Ivana Kosťová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás účasť na seminári Zmena a 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 (alebo štatutárny orgán) **Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana Kosťová Dátum: Podpis:

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