

# Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

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

**Adresa dodávateľa:**

PK Auto, s.r.o.  
Duklianska 23  
08001 PREŠOV  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 31733174  
DIČ:

**Číslo objednávky: 0054****Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 30.05.2023

**Predmet dodávky:**

Názov	
Objednávame si u Vás servisnú prehliadku Toyota. 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 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 servisnú prehliadku Toyota. PC 200 €  
finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať*

*je/nie je možné pokračovať*

*je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*

**zamestnanec:                      Meno a priezvisko:**

Dátum:

Podpis:

finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať*

*je/nie je možné pokračovať*

*je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*

**vedúci zamestnanec:              Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana Kost'ová

Dátum:

Podpis:

(alebo štatutárny orgán)

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

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo\*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.

Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

# Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

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

## Adresa dodávateľa:

Asociácia poskytovateľov sociálnych služieb v  
Slovenskej republike, občianske združenie  
Trhová 3450/54  
84101 Bratislava - mestská časť Dúbravka  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 42170460  
DIČ: 2022832472

Číslo objednávky: **0053**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 29.05.2023

## Predmet dodávky:

### Názov

Objednávame si u Vás školenie Nové štandardy kvality poskytovania sociálnych služieb pre 2 zamestnancov /45 € pre 1 zamestnanca. PC 90 €

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: Mgr. Jana Torhanová	

Mgr. Ivana Kost'ová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

**Prijatie objednávky potvrdíte a zašlite na adresu objednávateľa.**

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás školenie Nové štandardy kvality 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:**

Jaroslav Saloň - SALY  
Pri rybníku 1801  
091 01 Stropkov  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 34236210  
DIČ: 1020767847

**Číslo objednávky: 0052****Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 26.05.2023

**Predmet dodávky:**

<b>Názov</b>	
Objednávame si u Vás stromčeky a kríky záhradné 10 ks, ruža krik 1 ks, substrát, dekorácia. 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
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 stromčeky a kríky záhradné 10 ks, ruža 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:**

Regionálne vzdelávacie centrum Košice  
Hlavná 68  
040 01 Košice - mestská časť Staré Mesto  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 31268650  
DIČ: 2021412756

**Číslo objednávky: 0051****Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 26.05.2023

**Predmet dodávky:**

Názov	
Objednávame si u Vás školenie ekonómov a účtovníkov na deň 8.6.2023 na „ Novinky vyplývajúce z nových postupov účtovania od 1.1.2023– zúčtovacie vzťahy - záväzky a pohľadávky“. PC 65 €	
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: 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 školenie ekonómov a účtovníkov na deň  
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:

**Číslo objednávky: 0050****Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 25.05.2023

**Predmet dodávky:**

Názov	
Objednávame si u Vás vodárenský materiál podľa výberu. 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
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 vodárenský materiál podľa výberu. PC finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať*

*je/nie je možné pokračovať*

*je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*

**zamestnanec:                      Meno a priezvisko:**

**Dátum:**

**Podpis:**

finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať*

*je/nie je možné pokračovať*

*je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*

**vedúci zamestnanec:              Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana 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:  
Doxx-str.lístky s.r.o  
Kálov 356  
010 01 ŽILINA  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 36391000  
DIČ:

Číslo objednávky: **0049**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 24.05.2023

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás doplatok k stravným lístkom v hodnote 0,40 € x 216 ks vrátane dopravy. PC 90 €	
Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.	
1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
2	Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200
3	Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
4	Vybavuje: Tatiana Durilová

Mgr. Ivana Kost'ová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

**Prijatie objednávky potvrdíte a zašlite na adresu objednávateľa.**

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás doplatok k stravným lístkom v hodnote 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:  
Garden technik s.r.o.  
Levočská 12  
080 01 PREŠOV  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 45482284  
DIČ:

Číslo objednávky: **0048**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 23.05.2023

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás 3 ks remene do traktorovej kosačky. 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
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 3 ks remene do traktorovej kosačky. PC  
finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať*

*je/nie je možné pokračovať*

*je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*

**zamestnanec:                      Meno a priezvisko:**

**Dátum:**

**Podpis:**

finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať*

*je/nie je možné pokračovať*

*je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*

**vedúci zamestnanec:              Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana 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:  
KSK TRADING  
Tolstého 2785  
066 01 HUMENNÉ  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 45495629  
DIČ:

Číslo objednávky: **0047**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 16.05.2023

Predmet dodávky:

<b>Názov</b>			
Objednávame si u Vás žľaby, kolená, čelá a zvodovú rúru na strechu. PC 80 €			
Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.			
1	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná</td> <td style="border: none;">Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV</td> </tr> </table>	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV		
2	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Bankové spojenie odberateľa</td> <td style="border: none;">Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200</td> </tr> </table>	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200
Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200		
3	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Miesto dodania a dod. lehota</td> <td style="border: none;">Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV</td> </tr> </table>	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV		
4	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Vybavuje: Svetlana Hnatová</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>	Vybavuje: Svetlana Hnatová	
Vybavuje: Svetlana Hnatová			

Mgr. Ivana Kost'ová

\_\_\_\_\_

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

\_\_\_\_\_

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

**Prijatie objednávky potvrdíte a zašlite na adresu objednávateľa.**

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

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás žľaby, kolená, čelá a zvodovú rúru na 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:**

Regionálne vzdelávacie centrum Košice  
Hlavná 68  
040 01 Košice - mestská časť Staré Mesto  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 31268650  
DIČ: 2021412756

**Číslo objednávky: 0046****Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 11.05.2023

**Predmet dodávky:**

<b>Názov</b>	
Objednávame si u Vás školenie " Archivácia a vyraďovacie konanie v ZSS" na 23.5.2023 v počte 2 zamestnanci. 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: Ľudmila Nestorová

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 školenie " Archivácia a vyraďovacie 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:  
ESAT, s.r.o.  
Hlavné námestie 17  
060 01 Kežmarok  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 44210531  
DIČ: 2022639916

Číslo objednávky: **0045**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 11.05.2023

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás satelitnú skrinku Amico. PC 38,80 €	
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 satelitnú skrinku Amico. PC 38,80 €  
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:  
ANDREA SHOP  
Galantská cesta 5855/22  
929 01 DUNAJSKÁ STREDA  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 36277151  
DIČ:

Číslo objednávky: **0044**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 10.05.2023

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás telefón k pevnej linke Panasonic. PC 49,20 €	
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 telefón k pevnej linke Panasonic. PC  
finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať*

*je/nie je možné pokračovať*

*je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*

**zamestnanec:                      Meno a priezvisko:**

Dátum:

Podpis:

finančnú operáciu

*je/nie je možné vykonať*

*je/nie je možné pokračovať*

*je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*

**vedúci zamestnanec:              Meno a priezvisko:** Mgr. Ivana Kost'ová

Dátum:

Podpis:

(alebo štatutárny orgán)

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

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo\*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.

Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

# Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

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

Adresa dodávateľa:  
HORNBACH - Baumarkt SK spol. s r.o.  
Galvaniho 9  
821 04 Bratislava  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 35838949  
DIČ: 2020262684

Číslo objednávky: **0043**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 04.05.2023

Predmet dodávky:

<b>Názov</b>		
Objednávame si u Vás 3 ks záhradná lavica dvojmiestna prírodná dĺžka 120 cm vrátane dovozu. PC 162 €		
Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.		
1	Presná adresa a PŠČ 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 3 ks záhradná lavica dvojmiestna  
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:**

Kominárstvo Gazkom-Gazdík Jozef  
Hencovská 1802  
093 02 Hencovce  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 33272743  
DIČ: 1020770608

**Číslo objednávky: 0042****Číslo zmluvy:**Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 02.05.2023

**Predmet dodávky:**

Názov	
Objednávame si u Vás kontrolu a čistenie komínových telies v DSS, ZPB, DnPC a SZ Medzilaborce. 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 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 kontrolu a čistenie komínových telies 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 zamestnanec:              Meno a priezvisko: Mgr. Ivana Kost'ová****Dátum:****Podpis:**

(alebo štatutárny orgán)

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

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo\*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.

Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

# Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

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

**Adresa dodávateľa:**

Miroslav Tričák  
Ševčenkova 1  
068 01 MEDZILABORCE  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 43141072  
DIČ:

**Číslo objednávky: 0041**

**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 02.05.2023

**Predmet dodávky:**

<b>Názov</b>			
Objednávame si u Vás stavebný a údržbársky materiál podľa výberu. PC 190 €			
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 stavebný a údržbársky 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 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 .....