

# Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

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

**Adresa dodávateľa:**

Kridla s.r.o  
Mierova 94  
06601 Humenné  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 36466778  
DIČ:

**Číslo objednávky: 0079****Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 25.09.2025

**Predmet dodávky:**

| Názov                                                                                                               |                                                                |                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| objednávame si u Vás prípravky proti plesni - Larin 500 ml 4 ks, Real 1 ks. PC<br>18 €                              |                                                                |                                                                                                       |
| 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<br>Kalinov 64<br>06801 KALINOV                         |
| 2                                                                                                                   | Bankové spojenie odberateľa                                    | Bankové spojenie: Štátna pokladnica<br>BBAN: 7000512200 / 8180<br>IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3                                                                                                                   | Miesto dodania a dod. lehota                                   | Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV<br>Kalinov 64<br>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 prípravky proti plesni - Larin 500 ml  
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 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:  
MVDr. Jozef Mančík  
Májova 829/36  
068 01 Medzilaborce  
SLOVENSKA REPUBLIKA  
IČO: 32382901  
DIČ: 1031145148

Číslo objednávky: **0078**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 24.09.2025

Predmet dodávky:

| Názov                                                                                                               |                                                                |                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objednávame si u Vás vakcináciu 2 psov. PC 55 €                                                                     |                                                                |                                                                                                       |
| 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<br>Kalinov 64<br>06801 KALINOV                         |
| 2                                                                                                                   | Bankové spojenie odberateľa                                    | Bankové spojenie: Štátna pokladnica<br>BBAN: 7000512200 / 8180<br>IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3                                                                                                                   | Miesto dodania a dod. lehota                                   | Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV<br>Kalinov 64<br>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 vakcináciu 2 psov. PC 55 €  
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 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:**

PIKTOGRAM SK, s. r. o.  
Stredná Roveň 1266/8  
034 84 Liptovské Sliače  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 53433602  
DIČ: 2121416110

**Číslo objednávky: 0077****Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 19.09.2025

**Predmet dodávky:**

| Názov                                                                                                        |                                                                |                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objednávame si u Vás piktogramy pre plynovú kotolňu a regulačnú stanicu 10 ks vrátane poštovného. PC 19,25 € |                                                                |                                                                                                       |
| Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.   |                                                                |                                                                                                       |
| 1                                                                                                            | Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná | Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV<br>Kalinov 64<br>06801 KALINOV                         |
| 2                                                                                                            | Bankové spojenie odberateľa                                    | Bankové spojenie: Štátna pokladnica<br>BBAN: 7000512200 / 8180<br>IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3                                                                                                            | Miesto dodania a dod. lehota                                   | Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV<br>Kalinov 64<br>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 piktogramy pre plynovú kotolňu 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                                      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:

Východoslovenská vodárenská spol.dopl.  
Komenského 50  
040 01 KOŠICE  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 36570460  
DIČ:

Číslo objednávky: **0076**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 18.09.2025

## Predmet dodávky:

| Názov                                                                                                               |                                                                |                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objednávame si u Vár rozbor vody z ČOV. PC 25 €                                                                     |                                                                |                                                                                                       |
| 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<br>Kalinov 64<br>06801 KALINOV                         |
| 2                                                                                                                   | Bankové spojenie odberateľa                                    | Bankové spojenie: Štátna pokladnica<br>BBAN: 7000512200 / 8180<br>IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3                                                                                                                   | Miesto dodania a dod. lehota                                   | Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV<br>Kalinov 64<br>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 Vár rozbor vody z ČOV. PC 25 €  
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 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:**

Aquatech, s.r.o.  
Pod Kamennou baňou 13  
080 01 PREŠOV  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 31709699  
DIČ: 2020523604

**Číslo objednávky: 0075****Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 18.09.2025

**Predmet dodávky:**

| Názov                                                                                                      |                                                                |                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objednávame si u Vás výmenu náplne odželezovacieho filtra vo vodárni. PC 960<br>€                          |                                                                |                                                                                                       |
| Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov. |                                                                |                                                                                                       |
| 1                                                                                                          | Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná | Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV<br>Kalinov 64<br>06801 KALINOV                         |
| 2                                                                                                          | Bankové spojenie odberateľa                                    | Bankové spojenie: Štátna pokladnica<br>BBAN: 7000512200 / 8180<br>IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3                                                                                                          | Miesto dodania a dod. lehota                                   | Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV<br>Kalinov 64<br>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 výmenu náplne odželezovacieho filtra  
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 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:**

Aura Trade s.r.s.  
Šoltésovej 1995  
911 01 Trenčín  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 44733721  
DIČ:

**Číslo objednávky: 0074****Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 17.09.2025

**Predmet dodávky:**

| Názov                                                                                                      |                                                                |                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objednávame si u Vás elektródu pre AED Saver one 1 pár. PC 134,07 €                                        |                                                                |                                                                                                       |
| Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov. |                                                                |                                                                                                       |
| 1                                                                                                          | Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná | Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV<br>Kalinov 64<br>06801 KALINOV                         |
| 2                                                                                                          | Bankové spojenie odberateľa                                    | Bankové spojenie: Štátna pokladnica<br>BBAN: 7000512200 / 8180<br>IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3                                                                                                          | Miesto dodania a dod. lehota                                   | Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV<br>Kalinov 64<br>06801 KALINOV                         |
| 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 elektródu pre AED Saver one 1 pár.

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 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:

Bc. Ľuboš Kocurišín  
Duchnovičova 532/14  
068 01 MEDZILABORCE  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 51768178  
DIČ:

Číslo objednávky: **0073**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 03.09.2025

## Predmet dodávky:

| Názov                                                                                                               |                                                                |                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objednávame si u Vás hosting+doménu ročnú platbu. PC 250 €                                                          |                                                                |                                                                                                       |
| 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<br>Kalinov 64<br>06801 KALINOV                         |
| 2                                                                                                                   | Bankové spojenie odberateľa                                    | Bankové spojenie: Štátna pokladnica<br>BBAN: 7000512200 / 8180<br>IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3                                                                                                                   | Miesto dodania a dod. lehota                                   | Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV<br>Kalinov 64<br>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 hosting+doménu ročnú platbu. 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 Kostová

**Dátum:**

**Podpis:**

(alebo štatutárny orgán)

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

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

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

# Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

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

**Adresa dodávateľa:**

Stanislav Pira  
Rokytovce 74  
068 01 MEDZILABORCE  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 34807152  
DIČ: 1037411100

**Číslo objednávky: 0072****Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:

KALINOV, dňa 01.09.2025

**Predmet dodávky:**

| Názov                                                                                                      |                                                                |                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objednávame si u Vás výmenu ventilu na vodovodnom potrubí v šatni zamestnancov. PC 250 €                   |                                                                |                                                                                                       |
| Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov. |                                                                |                                                                                                       |
| 1                                                                                                          | Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná | Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV<br>Kalinov 64<br>06801 KALINOV                         |
| 2                                                                                                          | Bankové spojenie odberateľa                                    | Bankové spojenie: Štátna pokladnica<br>BBAN: 7000512200 / 8180<br>IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200 |
| 3                                                                                                          | Miesto dodania a dod. lehota                                   | Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV<br>Kalinov 64<br>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 výmenu ventilu na vodovodnom 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 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