Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

JUDr. Tatiana Andrejcová, advokátka
Laborecká 1896/58
06637 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 37797379
DIČ: 1040649148

Číslo objednávky: **0096**
Číslo zmluvy: **303/2022**

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 27.08.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás právne služby na rok 2024 na základe uzatvorenej zmluvy. PC 700 €	
	Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.	
1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
4	Vybavuje: Svetlana Hnatová	

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 právne služby na rok 2024 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 (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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

Kalinov 64, 06801 KALINOV

IČO: 00695459, DIČ: 2021213733

Adresa dodávateľa:

JARDO Jaromír Schneider
Komenského 124/5
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 47014636
DIČ:

Číslo objednávky: **0095**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 26.08.2024

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás: - krepový papier mix farieb 70 ks - papierová taška 40 ks 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: Mgr. Andrea Kundrátová	

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:

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:

AQUATERM s.r.o.
Mierová 1973
066 01 HUMENNÉ
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 44204451
DIČ:

Číslo objednávky: **0094**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 19.08.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás vinylovú podlahu a doplnky na základe dodanej cenovej ponuky. PC 2 525,31 €	
	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 vinylovú podlahu a doplnky 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 **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:

IMPEX Miroslav Cigánik
Dobrianskeho 91/79
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 43273556
DIČ:

Číslo objednávky: **0093**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 19.08.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás demontáž starých a montáž nových radiátorov v počte 3 ks na základe cenovej ponuky. 908,50 €	
	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 demontáž starých a montáž nových

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:
UNIVERZÁL Tibor Koťo
Tolsteho 3
066 01 HUMENNÉ
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 47795034
DIČ:

Číslo objednávky: **0092**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 15.08.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás list lupienkový 2 ks, brúsny pás 2 ks. PC 22 €	
	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 list lupienkový 2 ks, brúsny pás 2 ks.
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:

Univers
Gaštanová 50
066 01 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 40122425
DIČ:

Číslo objednávky: **0091**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 15.08.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás guľový ventil 5/4 v počte 2 ks. PC 30 €	
	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 guľový ventil 5/4 v počte 2 ks. PC 30

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:

Gamatex
kpt.Nálepku 5
080 06 Prešov
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 37256793
DIČ: 1020010981

Číslo objednávky: **0090**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 13.08.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás stuhy vyšívané, popruhy, zatváracie špendlíky, autogombíky. 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: 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 stuhy vyšívané, popruhy, zatváracie

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:

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

Číslo objednávky: **0089**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 13.08.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás opravu notebook, slovlux lazura mahagon 2,5l 2 ks. PC 170 €	
	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 notebook, slovlux lazura

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:

Poradca podnikateľa
Martina Rázusa 23A
01001 ŽILINA
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 31592503
DIČ:

Číslo objednávky: **0086**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 12.08.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás Verejná správa SR - ročný prístup. PC 228 €	
	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 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 Verejná správa SR - ročný prístup.
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:

Asseco Solutions
Galvaniho 19045/19
82104 Bratislava
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 00602311
DIČ: 2020447990

Číslo objednávky: **0085**
Číslo zmluvy: **69/2008**

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 12.08.2024

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame si u Vás nasadenie automatizovaného spracovania výkazu FIN 5-04 v rozsahu 1 konzultantskej hodiny. PC 71,70 €
	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: Zlatica Morozová	

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 nasadenie automatizovaného 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:

Adrián Bonk-Požiarný servis
Kukorelliho 1499/24
066 01 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 35459468
DIČ:

Číslo objednávky: **0088**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 06.08.2024

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame si u Vás opravu požiarnych hlasičov vrátane prehliadky EZS. 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 opravu požiarnych hlasičov 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 **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:

fpoho, s.r.o.
Kálov 356
010 01 Žilina
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 56214863
DIČ: 2122248942

Číslo objednávky: **0087**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

KALINOV, dňa 05.08.2024

Predmet dodávky:

	Názov
	Objednávame s u Vás stravné lístky v počte: - 160 ks á 6,23 € - 101 ks á 0,38 € PC 1 044 €
	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 s u Vás stravné lístky v počte:

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