

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

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

Adresa dodávateľa:

Samuel Pacher
Šiba 78
08622 Šiba
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 54197040
DIČ: 1086978651

Číslo objednávky: 0080**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 31.08.2022

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás 2 ks vyvýšený záhon 150 cm x 0,50 x 0,50 cm vrátane prepravy. PC 430 €	
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: 7000512243 / 8180 IBAN: SK19 8180 0000 0070 0051 2243
3	Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
4	Vybavuje: Mgr. Andrea Kunderátová

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 2 ks vyvýšený záhon 150 cm x 0,50 x 0,50 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:
Hagleitner Hygiene Slovensko
Elektrárenska 1
83103 Bratislava
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 35840790
DIČ:

Číslo objednávky: **0079**
Číslo zmluvy: **164/14**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 31.08.2022

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás havon A3, U9, soft 4, E4. PC 570 €	
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 havon A3, U9, soft 4, E4. PC 570 €
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:

Ing. Ivana Niezňanska FEDE
Duchnovičova 530
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 45437882
DIČ: 1081926846

Číslo objednávky: 0081**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 24.08.2022

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás občerstvenie: - vodu sladenú /konley, pepsi/ 7 ks - pomaranč relax 4 ks - minerálna voda 3 fólie - zlatý bažant 0% mix 10 fólii 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 31.08.2022
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 občerstvenie:

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:

René Nikolov
Ševčenkova 47
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 44125364
DIČ:

Číslo objednávky: 0078**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 23.08.2022

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás výmenu brzdového kotúča 2 ks, sada brzdové platničky, LRameno zavesenia kolies, oprava bočných dverí. PC 650 €	
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 výmenu brzdového kotúča 2 ks, sada 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:

Doxx-str.lístky s.r.o
Kálov 356
010 01 ŽILINA
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 36391000
DIČ:

Číslo objednávky: 0077

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 22.08.2022

Predmet dodávky:

Názov			
Objednávame si u Vás stravné lístky doplatok za 173 ks á 0,30 €/ks vrátane poštovného. PC 58 €			
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="width: 50%; 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="width: 50%; 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="width: 50%; 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: Tatiana Durilová</td> <td style="width: 50%; border: none;"></td> </tr> </table>	Vybavuje: Tatiana Durilová	
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 stravné lístky doplatok za 173 ks á 0,30 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 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:
B2Bpartner
Šulekova 2
81 106 Bratislava-Staré mesto
Slovenská republika
IČO: 44413467
DIČ: 2022691924

Číslo objednávky: **0076**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 18.08.2022

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás 2 ks kovové regále 1800x900x400. PC 122,40 €	
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 2 ks kovové regále 1800x900x400. 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:
Jablotron Slovakia, s.r.o.
Sasinkova 14
010 01 Žilina
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 31645976
DIČ: 2020447165

Číslo objednávky: **0075**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 17.08.2022

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás bezpečnostná SIM kartu - poplatok za 2 mesiace. PC 7,18 €	
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 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 bezpečnostná SIM kartu - poplatok za 2 finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

zamestnanec: Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

finančnú operáciu

je/nie je možné vykonať

je/nie je možné pokračovať

je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie

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

Dátum:

Podpis:

(alebo štatutárny orgán)

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

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

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

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

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0072**

Číslo zmluvy: **305/2022**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 15.08.2022

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás čistiace a hygienické potreby na základe zaslanej objednávky /viď objednávka/. PC 1 200 €	
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 čistiace a hygienické potreby na základe 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:
Maroš Kužma, ELEKTROMONTÁŽE
Mierová 1920/80
066 01 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 40118355
DIČ: 1042382627

Číslo objednávky: **0071**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 15.08.2022

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás záložný zdroj na kamerový systém. 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 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 záložný zdroj na kamerový systém. 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:
Tlačiareň svidnícka, s.r.o.
Čat.Nebiljaka 121/18
08901 Svidník
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 36478326
DIČ:

Číslo objednávky: **0074**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 15.08.2022

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás vytlačenie denníka pre inštruktorov v počte 6 ks. PC 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: Mgr. Andrea Kunderátová

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 vytlačenie denníka pre inštruktorov 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:
Tlačiareň svidnícka, s.r.o.
Čat.Nebiljaka 121/18
08901 Svidník
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 36478326
DIČ:

Číslo objednávky: **0073**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 15.08.2022

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás brožúrku k 60. výročiu vzniku CSS Dúhový sen Kalinov v počte 35 ks á 7,70 € vrátane poštovného. PC 290 €	
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 Kalinov 64 06801 KALINOV
2	Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512243 / 8180 IBAN: SK19 8180 0000 0070 0051 2243
3	Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
4	Vybavuje: Mgr. Andrea Kunderátová

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 brožúrku k 60. výročiu vzniku CSS 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:
Maroš Kužma, ELEKTROMONTÁŽE
Mierová 1920/80
066 01 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 40118355
DIČ: 1042382627

Číslo objednávky: **0070**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 12.08.2022

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás opravu kamerového systému z dôvodu výpadku. 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 opravu kamerového systému z dôvodu 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:
See Trade
Hronská 6056
934 01 Levice
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 36354732
DIČ: 2022179896

Číslo objednávky: **0069**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 12.08.2022

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás Oxipak 21 kg 1 ks. PC 150 €	
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 Oxipak 21 kg 1 ks. PC 150 €
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:

Zenco Corp.
Provozní 5492/3
722 00 Ostrava - Třebovice
Česká republika
IČO: 09862421
DIČ:

Číslo objednávky: 0068**Číslo zmluvy:**Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 09.08.2022

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás ochranný štít tváre 30 ks á 1,25 € vrátane poštovného. PC 42,70 €	
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: 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 ochranný štít tváre 30 ks á 1,25 €
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 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:

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

Číslo objednávky: 0067**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 01.08.2022

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás opravu poškodenej elektroinštalácie, montáž vonkajšieho osvetlenia a ostatné práce v DSS Kalinov. PC 500 €	
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 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 opravu poškodenej elektroinštalácie, 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:

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

Číslo objednávky: 0066

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 01.08.2022

Predmet dodávky:

Názov			
Objednávame si u Vás vyhľadávanie poruchy v podzemnom vodovodnom potrubí. PC 200 €			
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: 45%; 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: 45%; 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: 45%; 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: 45%; 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 vyhľadávanie poruchy v podzemnom 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