

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

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

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: 0123**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 30.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás monochromatickú multifunkčnú tlačiareň Xerox B315. PC 320 €		
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 31.12.2025
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 monochromatickú multifunkčnú 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:

JMV AGR, s.r.o.
Zámočnicka 1
068 01 Medzilaborce
SLOVENSKA REPUBLIKA
IČO: 36617822
DIČ: 2022213006

Číslo objednávky: 0122**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 29.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás náplň - vankúš 10 ks, náplň-paplón 10 ks, posteľné biele súpravy 10 ks. PC 609 €		
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 31.12.2025
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 náplň - vankúš 10 ks, náplň-paplón 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:

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

Číslo objednávky: 0121**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 29.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás: - tuškové baterky 5 bal., kancelársky papier 10 bal., obálky C4, rýchliviazač závesný 300 ks, euroobal A4 3 bal., laminovacia folia 2 bal., záznam o prevádzke mot.vozidla 2 ks. PC 300 €		
Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.		
1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV 31.12.2025
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:

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:

Venatio s. r. o.
Pri Šajbách 7734/20
83106 Bratislava - mestská časť Rača
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 56569378
DIČ: 2122351924

Číslo objednávky: 0118**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 23.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás snehovú frézu Villager VST 70. PC 990 €		
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 snehovú frézu Villager VST 70. 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 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: 0120**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 23.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás čistiace a hygienické potreby/vid' zoznam tovaru/. PC 828 €		
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 čistiace a hygienické potreby/vid'
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:

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

Číslo objednávky: 0119**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 22.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás na tlačiareň Versalink- čierny toner 2 ks, tiskové jednotky R2,R3,R4, toner xerox 3345, toner čierny do xerox 3345. PC 960 €		
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 na tlačiareň Versalink-
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.

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

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

Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV

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

Adresa dodávateľa:

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

Číslo objednávky: **0117**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 22.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás práce prostriedky havon V8, E4, B1, U9, A3, vňky air fresh, septdes. PC 1 482 €		
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 práce prostriedky havon V8, E4, B1, 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:

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

Číslo objednávky: 0115**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 17.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás plastovú nádobu na vodu 1 000 l. PC 130 €		
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 plastovú nádobu na vodu 1 000 l. 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 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:

Jozef Ištvan BBA elektro
Krasný Brod 1
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 51676362
DIČ:

Číslo objednávky: **0114**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 17.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás TV prijímač samsung, držiak na stenu, 2 ks rýchlovarná kanvica. PC 400 €		
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 TV prijímač samsung, držiak 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 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:

Jozef Ištvan BBA elektro
Krasný Brod 1
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 51676362
DIČ:

Číslo objednávky: 0113**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 16.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás chladničku Gorenje. PC 350 €		
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 chladničku Gorenje. PC 350 €
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:

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

Číslo objednávky: 0112**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 16.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás rohožky 4 ks, materiál na terapie. 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 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 rohožky 4 ks, materiál na terapie. 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 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
Elektrárenská 1
83103 Bratislava
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 35840790
DIČ:

Číslo objednávky: 0111**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 15.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás havon 3 do pracovne. 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 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 havon 3 do pracovne. PC 160 €
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:

Projekt EZ, s.r.o.
Dobrianskeho 1675/55
066 01 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 54740425
DIČ:

Číslo objednávky: 0110**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 15.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás výmenu satelitného prijímača a káblov-havarijný stav. PC 695 €		
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 výmenu satelitného prijímača 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:

Ladislav Pouchan - LAMA
Cintorínska 658/8
068 01 Medzilaborce
SLOVENSKA REPUBLIKA
IČO: 35462388
DIČ: 1040333404

Číslo objednávky: **0109**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 15.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás vianočné dekorácie podľa výberu. 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 vianočné dekorácie podľa výberu.
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:

Pieskovisko s. r. o.
Romanova 5
851 02 Bratislava - mestská časť Petržalka
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 50215396
DIČ: 2120231388

Číslo objednávky: 0108**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 15.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás banner 85 x 200 cm vrátane dovozu. PC 112 €		
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 banner 85 x 200 cm vrátane dovozu.
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:
B2Bpartner
Šulekova 2
81106 Bratislava-Staré mesto
Slovenská republika
IČO: 44413467
DIČ: 2022691924

Číslo objednávky: **0107**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 15.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás premietacie plátno na stenu 1 500 x 1 500 mm. PC 80 €		
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 premietacie plátno na stenu 1 500 x 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:
Dušan Papiak DPD
Krásny Brod 251
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 10677186
DIČ: SK1020708392

Číslo objednávky: **0106**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 12.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás doska 2,5 x 15 x 250 cm20 ks, fošňa 5x20x200 cm ... 2ks. PC		
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 doska 2,5 x 15 x 250 cm20 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 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:

Projekt EZ, s.r.o.
Dobrianskeho 1675/55
066 01 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 54740425
DIČ:

Číslo objednávky: 0105**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 12.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás na základe prieskumu trhu odstránenie nedostatkov zistených pri odbornej prehliadke a skúške elektrických zariadení v termíne do 23.12.2025. PC 2 541,92 €		
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 na základe prieskumu trhu 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:

GLANZ František Bačovčin
Partizanska 35
066 01 HUMENNÉ
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 17134510
DIČ:

Číslo objednávky: 0116**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 11.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás balakryl uni 2 ks, lak lesklý 1 ks, moridlo 2 ks, AE Prima 1 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: 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 balakryl uni 2 ks, lak lesklý 1 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 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:
UNIVERZÁL Tibor Koťo
Tolsteho 3
066 01 HUMENNÉ
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 47795034
DIČ:

Číslo objednávky: **0104**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 11.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás nákup údržbárskeho materiálu: vrtáky, tavná pištoľ, brúsne papiere, brúska, motyky, hrable, aku-reťazová píla. PC 300 €		
Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.		
1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
4	Vybavuje: Svetlana Hnatová	

Mgr. Ivana Košťová

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 nákup údržbárskeho materiálu:

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 Košťová

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:

Regionálny úrad verejného zdravotníctva v Humennom
26. novembra 1507/2
066 01 Humenné
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 00611018
DIČ:

Číslo objednávky: **0103**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 09.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás rozbor vody z ČOV. PC 21 €		
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 Košťová

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 rozbor vody z ČOV. PC 21 €
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 Košťová

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:

Teta drogérie SR s. r.o.
068 01 MEDZILABORCE
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 35694254
DIČ: 2020340322

Číslo objednávky: 0102**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 08.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás darčekové poukážky na nákup vo vašich predajniach Teta drogérie nasledovne: - hodnota 25 € 92 ks /2 300 €/ - hodnota 15 € 45 ks /675 €/ PC 2 975 €		
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: 7000512235 / 8180 IBAN: SK41 8180 0000 0070 0051 2235
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 darčekové poukážky na nákup vo 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:

PAX - Košice s.r.o.
Rastislavova 83/A
040 01 Košice - mestská časť Juh
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 50681869
DIČ: 2120448814

Číslo objednávky: 0101**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 08.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás sociálny pohreb pre Nadežda Dužďová, nar. 24.10.1972, zom. 08.12.2025 v JIS, chirurgická klinika v Košiciach a to: prevoz zosnulej, obliekanie a úprava, soc. rakvu s príslušenstvom, spopolnenie s rozptylom, vybavenie všetkých potrebných dokladov k pohrebu. 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: 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 sociálny pohreb pre Nadežda 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:

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

Číslo objednávky: 0100**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 01.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás obrusovinu 2 balenia, kuchynské utierky 3 bal. čistiaci prostriedok na umývanie riadu 3 ks. PC 260 €		
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 obrusovinu 2 balenia, kuchynské 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:

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

Číslo objednávky: 0099**Číslo zmluvy:**

Objednávajúci
útvár:

KALINOV, dňa 01.12.2025

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame si u Vás kancelárske potreby na základe záznamu z prieskumu trhu a zaslaného súpisu. PC 179 €		
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 kancelárske 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 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