

# 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: null

Číslo objednávky: **0097**  
Číslo zmluvy: **164/2014**

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 30.09.2021

Predmet dodávky:

Názov	
Objedávame si u Vás ecosol Brite N 2x2,5l do kuchyne. 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: 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: Objedávame si u Vás ecosol Brite N 2x2,5l do kuchyne. 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 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:**

Elektrosevis vv, s.r.o.  
Čemernianska 50  
093 01 Vranov nad Topľou  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 44602731  
DIČ: 2022753007

**Číslo objednávky: 0096****Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 28.09.2021

**Predmet dodávky:**

Názov	
Objednávame si u Vás opravu automatickej práčky Elektrolux. PC 400 €	
Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18 / 1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.	
1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
2	Bankové spojenie odberateľa Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512200 / 8180 IBAN: SK16 8180 0000 0070 0051 2200
3	Miesto dodania a dod. lehota Centrum sociálnych služieb Dúhový sen, KALINOV Kalinov 64 06801 KALINOV
4	Vybavuje: Svetlana Hnatová

Mgr. Ivana Kost'ová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

**Prijatie objednávky potvrdíte a zašlite na adresu objednávateľa.****Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov**

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti: Objednávame si u Vás opravu automatickej práčky Elektrolux.  
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:**

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

**Číslo objednávky: 0095****Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 27.09.2021

**Predmet dodávky:**

Názov	
Objednávame si u Vás 2 ks toner do tlačiarne Xerox 3220 vrátane dopravy. PC 84 €	
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 toner do tlačiarne Xerox 3220  
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:  
MB-Sving s.r.o. Praha  
U mokřínách 283/8  
147 00 Praha 4  
Česká republika  
IČO: 47549891  
DIČ: null

Číslo objednávky: **0094**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 21.09.2021

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás termobox 35,5 l v počte 2 ks. PC 69 €	
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 termobox 35,5 l v počte 2 ks. PC 69 €  
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  
Elektrárenská 1  
83103 Bratislava  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 35840790  
DIČ: null

Číslo objednávky: **0093**  
Číslo zmluvy: **164/14**

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 20.09.2021

Predmet dodávky:

<b>Názov</b>			
Objednávame si u Vás: - ecosol clean 4 x 4kg - septDES foam 6x60 ml - fox eco 1 kg PC 430 €			
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:

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:  
Jes-Jozef Závacký  
Poľná 793/29  
06801 MEDZILABORCE  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 10785370  
DIČ: null

Číslo objednávky: **0092**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 16.09.2021

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás kolienka malé 72 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. Ivana Kost'ová

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 kolienka malé 72 ks. PC 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:**

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

**Číslo objednávky: 0091****Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 14.09.2021

**Predmet dodávky:**

Názov	
Objednávame si u Vás pohrebné služby pre PSS Z. Ferencovú - obliekanie, vak, prevoz na kremáciu. PC 330 €	
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 pohrebné služby pre PSS Z. Ferencovú - 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:  
MB-Sving s.r.o. Praha  
U mokřínách 283/8  
147 00 Praha 4  
Česká republika  
IČO: 47549891  
DIČ: null

Číslo objednávky: **0090**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 13.09.2021

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás pokrievky do termoboxu GN viko 1/3 - 10 ks, GN 1/6 - 4 ks, GN 1/3-100 - 10 ks. PC 148 €	
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: 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 pokrievky do termoboxu GN viko 1/3 - 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:**

Požiarny servis Humenné s.r.o.  
Kudlovská 1  
06601 Humenné  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 36483923  
DIČ: 2021711483

**Číslo objednávky: 0089****Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 10.09.2021

**Predmet dodávky:**

Názov	
Objednávame si u Vás revíziu hasiacich prístrojov v počte 37 ks vrátane vypracovania správy. PC 450 €	
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 revíziu hasiacich prístrojov v počte 37 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 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: null

**Číslo objednávky: 0088****Číslo zmluvy:**

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 03.09.2021

**Predmet dodávky:**

<b>Názov</b>	
Objednávame si u Vás stravné lístky á 3,90 € v počte 100 ks vrátane dodania. PC 396 €	
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: 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 á 3,90 € v počte 100 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 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:  
Lubomír Galajda  
Majova 731/8  
068 01 MEDZILABORCE  
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK  
IČO: 44435819  
DIČ: null

Číslo objednávky: **0087**

Číslo zmluvy:

Objednávajúci  
útvár:  
  
KALINOV, dňa 02.09.2021

Predmet dodávky:

Názov	
Objednávame si u Vás dodanie dlažby Premac sivá hr.7 cm, 50x50 20 m2. PC 477 €	
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 dodanie dlažby Premac sivá hr.7 cm, 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 .....