Centrum sociálnych služieb Clementia

Ličartovce 287, Ličartovce, 08203 Ličartovce

IČO: 00691992, DIČ: 2021303064

Adresa dodávateľa:
MEPIS HEALTHCARE,s.r.o.
ul. 1 mája 220/19
058 01 POPRAD
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 36605751
DIČ: 2022160910

Číslo objednávky: **001/21**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

Ličartovce, dňa 04.01.2021

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame u Vás: Jednorázový oblek veľkosť M....50ks; Respirátor FFP2 bez výdychového filtra...50ks v celkovej sume 426,00 EUR s DPH.		
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 Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512147 / 8180 IBAN: SK89 8180 0000 0070 0051 2147
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
4	Vybavuje: Michaela Havrilová	

Mgr. Agáta Nirodová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti			
	Vyjadrenie zamestnanca:		
Zodpovedný zamestnanec za rozpočet	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Daniela Kuľhová	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za verejné obstarávanie	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za vnútorné predpisy	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**:	Dátum: Podpis:
Vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán)	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Agáta Nirodová	Dátum: Podpis:

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

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Clementia

Ličartovce 287, Ličartovce, 08203 Ličartovce

IČO: 00691992, DIČ: 2021303064

Adresa dodávateľa:

Medplus s.r.o.
Chrenovská 14
949 01 NITRA
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 45322040
DIČ: 2022929788

Číslo objednávky: **002/21**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

Ličartovce, dňa 15.01.2021

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame u Vás: Vyšetrovacie rukavice nitrilové biele veľ.L (100ks/bal)...10bal; Vyšetrovacie rukavice nitrilové modré veľ.XL (100ks/bal)...4bal; Vyšetrovacie rukavice nitrilové zelené veľ.M (100ks/bal)...10bal v celkovej sume spolu s dopravou 347,98 EUR s DPH.	
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 Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512147 / 8180 IBAN: SK89 8180 0000 0070 0051 2147
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
4	Vybavuje: Michaela Havrilová	

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

Mgr. Agáta Nirodová

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti			
	Vyjadrenie zamestnanca:		
Zodpovedný zamestnanec za rozpočet	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Daniela Kuľhová	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za verejné obstarávanie	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za vnútorné predpisy	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**:	Dátum: Podpis:
Vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán)	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Agáta Nirodová	Dátum: Podpis:

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

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Clementia

Ličartovce 287, Ličartovce, 08203 Ličartovce

IČO: 00691992, DIČ: 2021303064

Adresa dodávateľa:
Salvator s.r.o.
Antona Prídavku 14831/3
082 01 Prešov
Slovenská republika
IČO: 46964827
DIČ: 2023686874

Číslo objednávky: **003/21**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

Ličartovce, dňa 15.01.2021

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame u Vás: Jenorázové ihly 0,6...4bal; Injekčná striekačka 5ml 100ks/bal...2bal; Injekčná striekačka 2ml 100ks/ks...2bal;Návlek na posteľ 10ks/bal...5bal;PUR-ZELLIN 4x5 500ks/bal...5bal;TENA bed super 60x90...350ks;TENA podbradník S/M 37x48cm...5ks v celkovej sume 304,86 EUR s DPH.	
	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 Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512147 / 8180 IBAN: SK89 8180 0000 0070 0051 2147
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
4	Vybavuje: Michaela Havrilová	

Mgr. Agáta Nirodová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti			
	Vyjadrenie zamestnanca:		
Zodpovedný zamestnanec za rozpočet	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Daniela Kuľhová	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za verejné obstarávanie	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za vnútorné predpisy	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**:	Dátum: Podpis:
Vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán)	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Agáta Nirodová	Dátum: Podpis:

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

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Clementia

Ličartovce 287, Ličartovce, 08203 Ličartovce

IČO: 00691992, DIČ: 2021303064

Adresa dodávateľa:
HAUS Seman, s.r.o.
Levocska 20
08001 PREŠOV
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 36477630
DIČ: 2020009233

Číslo objednávky: **004/21**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

Ličartovce, dňa 21.01.2021

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame u Vás: Obojstranná lepiaca páska...2ks; Hydroxid sodný 500g...2ks; Led Classic E27 9W...10ks;štarter BS 4-65W...10ks;Trubica neónová 36W...10ks; TS-zámok K6072P...2ks v celkovej sume 77,21 EUR spolu s DPH.		
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 Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512147 / 8180 IBAN: SK89 8180 0000 0070 0051 2147
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
4	Vybavuje: Michaela Havrilová	

Mgr. Agáta Nirodová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti			
	Vyjadrenie zamestnanca:		
Zodpovedný zamestnanec za rozpočet	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Daniela Kuľhová	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za verejné obstarávanie	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za vnútorné predpisy	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**:	Dátum: Podpis:
Vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán)	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Agáta Nirodová	Dátum: Podpis:

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

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Clementia

Ličartovce 287, Ličartovce, 08203 Ličartovce

IČO: 00691992, DIČ: 2021303064

Adresa dodávateľa:
Fura s.r.o.
SNP 77
04442 Rozhanovce
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 36211451
DIČ: 2021649575

Číslo objednávky: **005/21**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

Ličartovce, dňa 21.01.2021

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame u Vás vystavenie evidenčného listu odpadu za rok 2020 v celkovej sume 6,00 EUR s DPH.	
	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 Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512147 / 8180 IBAN: SK89 8180 0000 0070 0051 2147
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
4	Vybavuje: Michaela Havrilová	

Mgr. Agáta Nirodová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti			
	Vyjadrenie zamestnanca:		
Zodpovedný zamestnanec za rozpočet	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Daniela Kuľhová	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za verejné obstarávanie	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za vnútorné predpisy	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**:	Dátum: Podpis:
Vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán)	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Agáta Nirodová	Dátum: Podpis:

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

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Clementia

Ličartovce 287, Ličartovce, 08203 Ličartovce

IČO: 00691992, DIČ: 2021303064

Adresa dodávateľa:

Ikaro s.r.o.
Okružná 32
08001 PREŠOV
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 31656544
DIČ: 2020518467

Číslo objednávky: **006/21**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

Ličartovce, dňa 29.01.2021

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame u Vás: Toner Canon MF 8080-716B, 716C,716Y716M...1ks; Toner HP LaserJet Pro čierny...1ks;Toner Konica Minolta bizhub C227 black...1ks; Konica Minolta bizhub C227 magenta...1ks v celkovej sume 441,08 EUR s DPH.	
	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 Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512147 / 8180 IBAN: SK89 8180 0000 0070 0051 2147
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
4	Vybavuje: Michaela Havrilová	

Mgr. Agáta Nirodová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti			
	Vyjadrenie zamestnanca:		
Zodpovedný zamestnanec za rozpočet	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Daniela Kuľhová	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za verejné obstarávanie	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za vnútorné predpisy	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**:	Dátum: Podpis:
Vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán)	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Agáta Nirodová	Dátum: Podpis:

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

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Clementia

Ličartovce 287, Ličartovce, 08203 Ličartovce

IČO: 00691992, DIČ: 2021303064

Adresa dodávateľa:

Medplus s.r.o.
Chrenovská 14
949 01 NITRA
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 45322040
DIČ: 2022929788

Číslo objednávky: **007/21**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

Ličartovce, dňa 29.01.2021

Predmet dodávky:

Názov
Objednávame u Vás: Vyšetrovacie rukavice nitrilové biele veľ.L 100ks/bal...10bal; Vyšetrovacie rukavice nitrilové modré veľ.M 200ks/bal...10bal v celkovej sume spolu s dopravou 462,00 EUR s DPH.
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 Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512147 / 8180 IBAN: SK89 8180 0000 0070 0051 2147
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
4	Vybavuje: Michaela Havrilová	

Mgr. Agáta Nirodová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti			
	Vyjadrenie zamestnanca:		
Zodpovedný zamestnanec za rozpočet	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Daniela Kuľhová	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za verejné obstarávanie	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za vnútorné predpisy	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**:	Dátum: Podpis:
Vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán)	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Agáta Nirodová	Dátum: Podpis:

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

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Clementia

Ličartovce 287, Ličartovce, 08203 Ličartovce

IČO: 00691992, DIČ: 2021303064

Adresa dodávateľa:
Papera, s.r.o.
Čerešňová 17
974 05 BANSKÁ BYSTRICA
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 46082182
DIČ: 2023219055

Číslo objednávky: **008/21**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

Ličartovce, dňa 29.01.2021

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame u Vás: toaletný papier JUMBO 2vrstv. 230mm/bal 6rolí...3bal v celkovej sume 30,78 EUR s DPH.		
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 Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512147 / 8180 IBAN: SK89 8180 0000 0070 0051 2147
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
4	Vybavuje: Michaela Havrilová	

Mgr. Agáta Nirodová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti			
	Vyjadrenie zamestnanca:		
Zodpovedný zamestnanec za rozpočet	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Daniela Kuľhová	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za verejné obstarávanie	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za vnútorné predpisy	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**:	Dátum: Podpis:
Vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán)	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Agáta Nirodová	Dátum: Podpis:

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

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Clementia

Ličartovce 287, Ličartovce, 08203 Ličartovce

IČO: 00691992, DIČ: 2021303064

Adresa dodávateľa:
Papera, s.r.o.
Čerešňová 17
974 05 BANSKÁ BYSTRICA
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 46082182
DIČ: 2023219055

Číslo objednávky: **009/21**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

Ličartovce, dňa 29.01.2021

Predmet dodávky:

Názov		
Objednávame u Vás: toaletný papier JUMBO 2vrstv. 230mm/bal 6rolí...36bal v celkovej sume 369,36 EUR s DPH.		
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 Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: PRIMA banka Slovensko A.s. BBAN: 8827209001 / 5600 IBAN: SK93 5600 0000 0088 2720 9001
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
4	Vybavuje: Michaela Havrilová	

Mgr. Agáta Nirodová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti			
	Vyjadrenie zamestnanca:		
Zodpovedný zamestnanec za rozpočet	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Daniela Kuľhová	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za verejné obstarávanie	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za vnútorné predpisy	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**:	Dátum: Podpis:
Vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán)	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Agáta Nirodová	Dátum: Podpis:

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

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....

Centrum sociálnych služieb Clementia

Ličartovce 287, Ličartovce, 08203 Ličartovce

IČO: 00691992, DIČ: 2021303064

Adresa dodávateľa:
Magdaléna Kokoruďová - REPROS
Ľubochnianska 2
Prešov - Ľubotice
SLOVENSKÁ REPUBLIKA SK
IČO: 34906231
DIČ: 1020008803

Číslo objednávky: **010/21**
Číslo zmluvy:

Objednávajúci útvar:

Ličartovce, dňa 29.01.2021

Predmet dodávky:

	Názov	
	Objednávame u Vás: Respirátor KN 95 FFP2...100ks v celkovej sume 80,40 EUR s DPH.	
	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 Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
2	Bankové spojenie odberateľa	Bankové spojenie: Štátna pokladnica BBAN: 7000512147 / 8180 IBAN: SK89 8180 0000 0070 0051 2147
3	Miesto dodania a dod. lehota	Centrum sociálnych služieb Clementia Ličartovce 287 08203 Ličartovce
4	Vybavuje: Michaela Havrilová	

Mgr. Agáta Nirodová

pečiatka, meno a podpis dodávateľa

pečiatka, meno a podpis objednávateľa

Prijatie objednávky potvrďte a zašlite na adresu objednávateľa.

Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Označenie alebo popis finančnej operácie alebo jej časti			
	Vyjadrenie zamestnanca:		
Zodpovedný zamestnanec za rozpočet	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Daniela Kuľhová	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za verejné obstarávanie	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za vnútorné predpisy	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Jozef Fogaraš	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**:	Dátum: Podpis:
Vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán)	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	**Meno a priezvisko**: Mgr. Agáta Nirodová	Dátum: Podpis:

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

Verejné obstarávanie sa **vykonalo – nevykonalo*** v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.
Výber metódy verejného obstarávania (druh):..... Dátum ..... Podpis .....