

OBJEDNÁVKA

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:	7/2017		
DÁTUM VYSTAVENIA:	2. 1. 2017		
HOSPODÁRSKE STREDISKO:	72000010 KORPUS		
OBJEDNÁVATEL: Jazykovedný ústav Ľ. Štúra SAV Panská 26 811 01 Bratislava	DODÁVATEL: Mgr. Kristína Bobeková Olešná 625 023 52 Olešná		
BANKA: ŠTÁTNA POKLADNICA ČÍSLO ÚČTU: 7000006586/8180 IČO: 00167088 DIČ: 2021356601	BANKA: SLSP ČÍSLO ÚČTU: 0286528440/0900 IČO: 46821881 DIČ: 1084923576 IČ DPH: Nieje platca DPH		

P.Č.	PREDMET OBJEDNÁVKY	MNOŽSTVO	CENA SPOLU
------	--------------------	----------	------------

Objednávame si u Vás:

- editovanie adjektívnych kolokácií

CELKOVÁ PREDPOKLADANÁ CENA S DPH:

825,- €


KONTAKTNÁ OSOBA:	Beata Taberyová
TELEFÓN: 02 / 5441 0307	FAX: 02 / 5441 0307
E-MAIL: beatat@korp.us.sk	MIESTO DODANIA: Panská 26, Bratislava

Finančná kontrola (§ 9 zákona č. 357/2015 Z.z.)

Príloha č. 1 - krycí list

Základná finančná kontrola - finančná operácia je alebo nie je v súlade s

a) rozpočtom organizácie na príslušný rozpočtový rok

súhlasím s jej realizáciou dátum: 2. 1. 2017 meno: Taberyová podpis: 

nesúhlasím s jej realizáciou dátum: _____ meno: _____ podpis: _____

b) rozpočtom na dva nasledujúce rozpočtové roky, ak ide o realizáciu verejného obstarávania podľa osobitného predpisu¹ v orgáne verejnej správy, ktorým je štátna rozpočtová organizácia, a ak sa výdavky na tento účel vynaložia aj počas nasledujúcich dvoch rozpočtových rokov

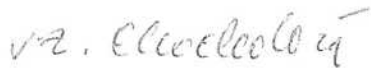
súhlasím s jej realizáciou dátum: _____ meno: _____ podpis: _____ meno: _____ podpis: _____

nesúhlasím s jej realizáciou dátum: _____ meno: _____ podpis: _____ meno: _____ podpis: _____

c) osobitnými predpismi - napr. zákon č. 523/2004 Z.z., Zákon č. 343/2015 Z.z., Zákon č. 283/2002 Z.z., Zákon č. 553/2003 Z.z., Zákon č. 278/1993 Z. z., Zákon č. 595/2003 Z. z., Zákon č. 311/2001 Z. z., všetky v platnom znení a pod.
(zaškrtnúť, alebo podčiarknuť o ktorý zákon sa jedná).

súhlasím s jej realizáciou dátum: _____ meno: _____ podpis: _____ meno: _____ podpis: _____

nesúhlasím s jej realizáciou dátum: _____ meno: _____ podpis: _____ meno: _____ podpis: _____

Súhlasím:	(podpis)	Dátum:
Riaditeľ: prof. PhDr. Slavomír Ondrejovič, DrSc. Jazykovedný ústav Ľ. Štúra SAV Slovenská akadémia vied Panská 26, 811 01 Bratislava (pečiatka)		2. 1. 2017