


OBJEDNÁVKA

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|----------------|
| ČÍSLO OBJEDNÁVKY: | 90/ 2017 | | |
| DÁTUM VYSTAVENIA: | 5.6. 2017 | | |
| HOSPODÁRSKE STREDISKO: | 72000010 KORPUS | | |
| OBJEDNÁVATEĽ: Jazykovedný ústav Ľ. Štúra SAV Panská 26 813 64 Bratislava | DODÁVATEĽ: Ján Mášik Jungmanova 8 851 01 Bratislava | | |
| BANKA: ŠTÁTNA POKLADNICA | BANKA: SLSP | | |
| ČÍSLO ÚČTU: 7000006586/8180 | ČÍSLO ÚČTU: 0170384748/0900 | | |
| IČO: 00167088 | IČO: 47 528 648 | | |
| DID: 2021356601 | DID: 104628611 | | |
| | IČ DPH: nie je platca DPH | | |
| P.Č. | PREDMET OBJEDNÁVKY | MNOŽSTVO | CENA SPOLU |
| <p>Objednávame si u Vás:</p> <p>registráciu a obnovu registrácie pre používateľov Slovenského národného korpusu</p> <p>spoluprácu pri tvorbe hovoreného korpusu</p> | | | |
| CELKOVÁ PREDPOKLADANÁ CENA S DPH: | | | 948,- € |
| KONTAKTNÁ OSOBA: | | Beata Taberyová | |
| TELEFÓN: 02 / 5441 0307 | | FAX: 02 / 5441 0307 | |
| E-MAIL: beatat@korpus.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: 5.6. 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 predpisu I v orgáne verejnej správy, ktorým je štátna rozpočtová organizácia, a ak sa výdavky na tento účel vynaložia aj počas nasledujúcich dvoch rozpočtových rokov

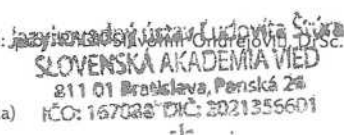

súhlasím s jej realizáciou dátum: meno: podpis:

nesúhlasím s jej realizáciou dátum: 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:

nesúhlasím s jej realizáciou dátum: meno: podpis:

| | | |
|---|--|-----------|
| Súhlasím: | (podpis) | Dátum: |
| Riaditeľ:  (pečiatka) |  | 5.6. 2017 |