

OBJEDNÁVKA


ČÍSLO OBJEDNÁVKY:	125/ 2017		
DÁTUM VYSTAVENIA:	15. 8. 2017		
HOSPODÁRSKE STREDISKO:	72000012		
OBJEDNÁVATEL: Jazykovedný ústav Ľ. Štúra SAV Panská 26 811 01 Bratislava BANKA: ŠTÁTNA POKLADNICA ČÍSLO ÚČTU: 7000006586/8180 IČO: 00167088 DIČ: 2021356601	DODÁVATEĽ: Magister - Prešov, spol. s. o. Hlavná 27 080 01 Prešov BANKA: ČÍSLO ÚČTU: IČO: 44325100 DIČ: 2022654821 IČ DPH: SK2022654821		
P.Č.	PREDMET OBJEDNÁVKY	MNOŽSTVO	CENA SPOLU
<p>Objednávame u Vás: Objednávame si u vás občerstvenie (káva, čaj, studený bufet, zákusky) na konferenciu XXVI. Kolokvium mladých jazykovedcov, konanej na Filozofickej fakulte Prešovskej univerzity v dňoch 6. – 8. 9. 2017 pre 30 účastníkov.</p>			
CELKOVÁ PREDPOKLADANÁ CENA S DPH:			340,- €
KONTAKTNÁ OSOBA:		Ing. Beata Škorvagová	
TELEFÓN: 02 / 54431761-2 kl. 112		FAX: 02 / 54431756	
E-MAIL: beatas@juls.savba.sk		MIESTO DODANIA: Panská 26, Bratislava	

3. 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 | (nehodiace sa škrtnite)

a) rozpočtom organizácie na príslušný rozpočtový rok

súhlasím s jej realizáciou dátum: 15.8.2017 meno: Škorvagová podpis: 

nesúhlasím s jej realizáciou dátum: meno: podpis:

b) rozpočtom na dva nasledujúce rozpočtové roky, ak ide o realizáciu verejného obstarávania podľa osobitného predpisu 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:

*nehodiace prečiarknuť

Súhlasím: Jazykovedný ústav Ľ. Štúra SAV SLOVENSKÁ AKADEMIA VIED 811 01 Bratislava, Panská 26 Riaditeľ: prof. PhDr. Saorinča, 0021356601 (pečiatka)	(podpis) 	Dátum: 15.8.2017
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------