
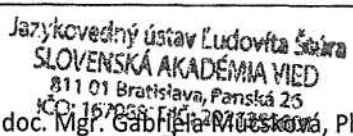



OBJEDNÁVKA

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:	103 / 2018		
DÁTUM VYSTAVENIA:	29. 5. 2018		
HOSPODÁRSKE STREDISKO:	72030031		
OBJEDNÁVATEĽ: Jazykovedný ústav Ľ. Štúra SAV Panská 26 811 01 Bratislava BANKA: ŠTÁTNA POKLADNICA ČÍSLO ÚČTU: 7000006586/8180 IČO: 00167088 DIČ: 2021356601	DODÁVATEĽ: Slovenská pošta a.s. Partizánska cesta 9 975 09 Banská Bystrica BANKA: ČÍSLO ÚČTU: IČO: DIČ: IČ DPH:		
P.Č.	PREDMET OBJEDNÁVKY	MNOŽSTVO	CENA SPOLU
	Objednávame predplatné na rok 2018 č. 26-44/2018 Literárny týždenník	1 ks	
CELKOVÁ PREDPOKLADANÁ CENA S DPH:			10,-€
KONTAKTNÁ OSOBA: TELEFÓN: 02 / 54431761-2 kl. 112 E-MAIL: beatas@juls.savba.sk		Ing. Beata Škorvagová FAX: 02 / 54431756 MIESTO DODANIA: Panská 26, Bratislava	
3. Finančná kontrola § 9 zákona č 357/2015 Z.z			
Prílohač.1- krycí list			
Základná finančná kontrola - finančná operácia je alebo nie je v súlade s (nehodiace sa škrtníte)			
a) rozpočtom organizácie na príslušný rozpočtový rok			
<input checked="" type="checkbox"/> súhlasím s jej realizáciou dátum: 29.5.2018 meno: Škorvagová podpis: 			
<input type="checkbox"/> nesúhlasím s jej realizáciou dátum: meno: podpis:			
b) rozpočtom na dva nasledujúce rozpočtové roky, ak ide o realizáciu verejného obstarávania podľa osobitného predpisu 1 v orgáne verejnej správy, ktorým je štátna rozpočtová organizácia, a ak sa výdavky na tento účel vynaložia aj počas nasledujúcich dvoch rozpočtových rokov			
<input type="checkbox"/> súhlasím s jej realizáciou dátum: meno: podpis: meno: podpis:			
<input type="checkbox"/> 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., Zákonč. 595/2003 Z. z., Zákon č. 311/2001 Z. z., všetky v platnom znení a pod. (zaškrtnúť, alebo podčiarknuť o ktorý zákon sa jedná).			
<input type="checkbox"/> súhlasím s jej realizáciou dátum: meno: podpis: meno: podpis:			
<input type="checkbox"/> nesúhlasím s jej realizáciou dátum: meno: podpis: meno: podpis:			
Súhlasím:  Riaditeľka: doc. Mgr. Gabriela Múšková, PhD (pečiatka)	(podpis) 	Dátum: 29.5.2018	