
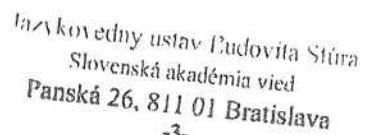



OBJEDNÁVKA

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:	124 / 2018	
DÁTUM VYSTAVENIA:	13. 12. 2018	
HOSPODÁRSKE STREDISKO:	72000000	
OBJEDNÁVATEL: Jazykovedný ústav Ľ. Štúra SAV Panská 26 813 64 Bratislava BANKA: ŠTÁTNA POKLADNICA ČÍSLO ÚČTU: 7000006586/8180 IČO: 00167088 DIČ: 2021356601	DODÁVATEL: Ján Mäsič Jungmanova 8 851 01 Bratislava BANKA: SLSP ČÍSLO ÚČTU: 0170384748/0900 IČO: 47 528 648 DIČ: 104628611 IČ DPH: nie je platca DPH	
P.Č.	PREDMET OBJEDNÁVKY	MNOŽSTVO CENA SPOLU
Objednávame si u Vás: registrácia a obnova registrácie pre používateľov Slovenského národného korpusu spolupráca pri získavaní textov od klienta TASR prim8.0 tvorba štatistických tabuliek pre korpusy skupiny spolupráca pri tvorbe Nárečového korpusu		
CELKOVÁ PREDPOKLADANÁ CENA S DPH:		923,- €
KONTAKTNÁ OSOBA: Beata Taberyová TELEFÓN: 02 / 5441 0307 FAX: 02 / 5441 0307 E-MAIL: beatat@korpus.sk Miesto dodania: Panská 26, 811 01 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		
<input checked="" type="checkbox"/> súhlasím s jej realizáciou dátum: 13. 12. 2018 <input type="checkbox"/> nesúhlasím s jej realizáciou dátum:	meno: Taberyová meno:	podpis:  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: <input type="checkbox"/> nesúhlasím s jej realizáciou dátum:	meno: meno:	podpis: 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).		
<input type="checkbox"/> súhlasím s jej realizáciou dátum: <input type="checkbox"/> nesúhlasím s jej realizáciou dátum:	meno: meno:	podpis: podpis:
Súhlasím:  Riaditeľka: doc. Mgr. Gabriela Múcsková, PhD. (pečiatka)	(podpis) 	Dátum: 13. 12. 2018