
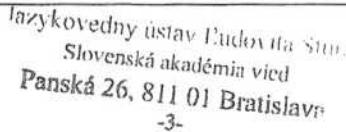



# OBJEDNÁVKA

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:	<b>127/2018</b>		
DÁTUM VYSTAVENIA:	17. 12. 2018		
HOSPODÁRSKE STREDISKO:	72000010 KORPUS		
OBJEDNÁVATEĽ: Jazykovedný ústav Ľ. Štúra SAV Panská 26 811 01 Bratislava BANKA: ŠTÁTNA POKLADNICA ČÍSLO ÚČTU: 7000006586/8180 IČO: 00167088 DIČ: 2021356601	DODÁVATEĽ: Custom Care s. r. o. Jadrová 3226/13 821 02 Bratislava BANKA: Tatrabanka ČÍSLO ÚČTU: SK08 110000 0000 0029 2684 2470 IČO: 45 674 990 DIČ: 2023088463 IČ DPH: SK2023088463		
P.Č.	PREDMET OBJEDNÁVKY	MNOŽSTVO	CENA SPOLU
Objednávame si u Vás:  - kancelárske a hygienické potreby potreby			
<b>CELKOVÁ PREDPOKLADANÁ CENA S DPH:</b>			<b>444,- €</b>
KONTAKTNÁ OSOBA: TELEFÓN: 02 / 5441 0307 E-MAIL: beatat@korp.us.sk		Beata Taberyová FAX: 02 / 5441 0307 MIESTO DODANIA: Panská 26, Bratislava	

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

Prílohač. I - 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: 17. 12. 2018 meno: Taberyová 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 <sup>1</sup> 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 Múcsková, PhD. (pečiatka)	(podpis) 	Dátum: 17. 12. 2018
--	--	------------------------

