

OBJEDNÁVKA

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:	6 / 2019	
DÁTUM VYSTAVENIA:	2. 1. 2019	
HOSPODÁRSKE STREDISKO:	72000010 KORPUS	
OBJEDNÁVATEL: Jazykovedný ústav Ľ. Štúra SAV Panská 26 811 01 Bratislava	DODÁVATEL: Mgr. Katarína Chlpíková Lúky 1124/40 952 01 Vrábľe	
BANKA: ŠTÁTNA POKLADNICA ČÍSLO ÚČTU: 7000006586/8180 IČO: 00167088 DIČ: 2021356601	BANKA: VÚB ČÍSLO ÚČTU: SK2702000000001759078553 IČO: 50767941 DIČ: 1081319503 IČ DPH: Nieje platca DPH	
P.Č.	PREDMET OBJEDNÁVKY	MNOŽSTVO CENA SPOLU
Objednávame si u Vás: - práce na Terminologickej databáze - testovacie práce na projekte Pomenované entity.		
CELKOVÁ PREDPOKLADANÁ CENA S DPH:		378,- €
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.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: 2. 1. 2019	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 predpisu1 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. 553/2003Z.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:	(podpis)	Dátum:
Jazykovedný ústav Ľudovíta Štúra Slovenská akadémia vied Panská 26, 811 01 Bratislava -3-		2. 1. 2019
Riaditeľka: doc. Mgr. Gabriela Múcsková, PhD. (pečiatka)		