

OBJEDNÁVKA

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:	42/ 2019		
DÁTUM VYSTAVENIA:	12. 3. 2019		
HOSPODÁRSKE STREDISKO:	72000000		
OBJEDNÁVATEL: Jazykovedný ústav Ľ. Štúra SAV Panská 26 811 01 Bratislava BANKA: ŠTÁTNA POKLADNICA ČÍSLO ÚČTU: SK08 8180 0000 0070 0000 6586 IČO: 00167088 DIČ: 2021356601	DODÁVATEL: Centrum spoločných činností SAV Kongresové centrum Smolenice Zámocká 18 919 04 Smolenice BANKA: ČÍSLO ÚČTU: IČO: DIČ: IČ DPH:		
P.Č.	PREDMET OBJEDNÁVKY	MNOŽSTVO	CENA SPOLU
	Objednávame u Vás: na Výročný seminár organizácií 3. OV SAV 2 samostatné izby na ubytovanie z 1. 4. na 2. 4. 2019 plnú stravu /1 x raňajky, 2x obed, 1x večera/ pre : doc. Mgr. Gabrielu Múcskovú, PhD a Mgr. Bronislavu Chocholovú		
CELKOVÁ PREDPOKLADANÁ CENA S DPH:			- €
KONTAKTNÁ OSOBA: TELEFÓN: 02 / 54431761-2 kl. 112 E-MAIL: beatas@juls.savba.sk		Ing. Beata Škorvagová 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 škrtnite)			
a) rozpočtom organizácie na príslušný rozpočtový rok			
<input type="checkbox"/> súhlasím s jej realizáciou dátum 12. 3.. 2019 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. 553/2003Z.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:			
*nehodiace prečiarknuť			
Súhlasím:	(podpis)	Dátum:	
Riaditeľka: doc. Mgr. Gabriela Múcsková, PhD		12. 3. 2019	