**OBJEDNÁVKA č. 110/2018**

Dátum vystavenia: 04.12.2018

**Dodávateľ: Odberateľ:**

Ing. Marcinko Matúš - DAMAD Základná škola

Námestie slobody 89 Komenského 13

083 01 Sabinov 083 01 Sabinov

IČO: 40289303 IČO: 36158089

 DIČ: 2021381439

 Číslo účtu: SK77 0200 0000 001629136356

**Na základe verejného obstarávania zo dňa 27.01.2017 objednávame si u Vás**

* kancelárske potreby podľa vlastného výberu

**Dodacia lehota:** december 2018 **Vybavuje:** Mgr. Tibor Maček

**Spôsob úhrady:**  PP **Telefón:** 051/452 1485

**Spôsob dopravy:**

Podpis zodpov. zamestnanca

|  |
| --- |
| Krycí list **OBJEDNÁVKA** |
| **Účel:** kancelárske potreby  ............................................................ Sabinov 04.12.2018 podpis zodpovedného zamestnanca  |
|  **ZÁKLADNÁ FINANČNÁ KONTROLA**  |
| Vykonaná v zmysle § 7 zákona č. 357/2015 Z.z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov k poskytnutiu alebo použitiu verejných financií. Finančná operácia alebo jej časť:............ v súlade s rozpočtom mesta na príslušný rozpočtový rok Milena Sotáková ....................................................................... *meno, priezvisko zamestnanca., podpis a dátum vykonania zákl. fin. kontroly*............ v súlade s osobitnými predpismi Mgr. Tibor Maček ..................................................................... *meno, priezvisko zamestnanca., podpis a dátum vykonania zákl. fin. kontroly* ............ v súlade s uzatvorenou zmluvou Milena Sotáková .......................................................................  *meno, priezvisko zamestnanca., podpis a dátum vykonania zákl. fin. kontroly* ............ v súlade s vnútornými predpismi alebo inými podmienkami poskytnutia verejných financií ................................................................................................................................................................................................................................................................................ *meno, priezvisko zamestnanca., podpis a dátum vykonania zákl. fin. kontroly* **Vyjadrenie o vykonaní základnej finančnej kontroly:** Finančnú operáciu alebo jej časť ................. možné vykonať.................. možné v nej pokračovať .............. možné vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala Mgr. Peter Haas ......................................................................... *meno, priezvisko ved. zamestnanca., podpis a dátum vyjadrenia k fin. operácii* |