OBJEDNÁVKA

GYMNÁZIUM VAVRINCA BENEDIKTA NEDOŽERSKÉHO
Matice slovenskej 16, 971 01 Prievidza, IČO: 00 160 750, DIČ: 2021 351 860

Adresa dodávateľa:
FM – Trans SK, s.r.o.
Kľačno 25
972 15 Kľačno

Číslo objednávky: ***32/2026***

Objednávajúci útvar: ekonomický úsek

Prievidza, dňa: 05. 03. 2026

Predmet dodávky

Objednávame si u Vás odvoz lístia v termíne 09. 03. 2026. Cenu stanovujeme maximálne na 200,00 € vrátane DPH.

Cena je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zákona o cenách č. 18/1996 Z. z. v znení neskorších predpisov.

1. Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná	**Gymnázium Vavrinca Benedikta Nedožerského** **Matice slovenskej 16** **971 01 Prievidza**
2. Bankové spojenie odberateľa	**Štátna pokladnica** **Účet číslo: SK05 8180000000 7000505414/8180**
3. Miesto dodania	**škola**
4. Vybavuje	**Silvia Krajčiová, 046/5423367** **referent ek. činností**

Pečiatka, meno a podpis dodávateľa **Pečiatka, podpis objednávateľa**

Základná finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Finančná operácia alebo jej časť (§ 6 ods.4 zákona č.357/2015 Z.z.)	**Vyjadrenie**			
	zamestnanec	Dátum/ Podpis	vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán)	Dátum/ Podpis
Osoba zodpovedná za rozpočet	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*		finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	
	Meno a priezvisko		**Meno a priezvisko**	
Osoba zodpovedná za verejné obstarávanie	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*		finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	
	Meno a priezvisko		**Meno a priezvisko**	
Osoba zodpovedná za vnútorné predpisy	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*		finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	
	Meno a priezvisko		**Meno a priezvisko**	
Osoba zodpovedná za **.....**	finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*		finančnú operáciu *je/nie je možné vykonať* *je/nie je možné pokračovať* *je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie*	
	Meno a priezvisko		**Meno a priezvisko**	

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č. 357/2015 Z. z.

Verejné obstarávanie sa **vykonalo - nevykonalo** * v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní.

Výber metódy verejného obstarávanie (druh): ..... Dátum ..... Podpis .....