**OBJEDNÁVKA č. 89/2018**

Dátum vystavenia: 17.10.2018

**Dodávateľ: Odberateľ:**

SKI CENTRUM NIŽNÁ - UHLISKÁ, s.r.o. Základná škola

Uhliská 642 Komenského 13

027 43 Nižná 083 01 Sabinov

IČO: 36430951 IČO: 36158089

DIČ: 2021381439

Číslo účtu: SK77 0200 0000 001629136356

**Objednávame si u Vás**

* základný lyžiarsky výcvik pre žiakov 2. stupňa ZŠ v termíne 28.01.2019 - 01.02.2019

**Dodacia lehota:** január - február 2019 **Vybavuje:** Mgr. Tibor Maček

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

**Spôsob dopravy:**

Podpis zodpov. zamestnanca

|  |
| --- |
| Krycí list **OBJEDNÁVKA** |
| **Účel:**  základný lyžiarsky výcvik pre žiakov 2. stupňa ZŠ    ............................................................  Sabinov 17.10.2018 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* |