**OBJEDNÁVKA č. 130/2023**

Dátum vystavenia: 06.11.2023

**Dodávateľ: Odberateľ:**

LEXIKON SLOVAKIA o.z. Základná škola

Bačíkova 329/6 Komenského 13

040 01 Košice – mestská časť Staré Mesto 083 01 Sabinov

IČO: 52475549 IČO: 36158089

 DIČ: 2021381439

 Číslo účtu: SK77 0200 0000 001629136356

**Objednávame si u Vás**

- štartovné v súťaži YPSILON SLOVINA JE HRA

**Predpokladaná cena:** 249,60 €

**Dodacia lehota:** november 2023 **Vybavuje:** Mgr. Tibor Maček

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

**Spôsob dopravy:**

Podpis zodpov. zamestnanca

|  |
| --- |
| Krycí list **OBJEDNÁVKA** |
| **Účel:**  štartovné v súťaži YPSILON SLOVINA JE HRA ............................................................ Sabinov 06.11.2023 podpis zodpovedného zamestnanca  |
|  |
| 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 operáciu alebo jej časť:**Vyjadrenie o vykonaní základnej finančnej kontroly zamestnanca školy:** Finančnú operáciu alebo jej časť ................. možné vykonať.................. možné v nej pokračovať .............. možné vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť vykonala Mgr. Tibor Maček ....................................................................... *meno, priezvisko zamestnanca., podpis a dátum vyjadrenia k fin. operácii*Finančná operácia je v súlade s objednávkou/zmluvou č........................................................................................................................**Vyjadrenie o vykonaní základnej finančnej kontroly štatutára alebo ním poverenej osoby:** Finančnú operáciu alebo jej časť ................. možné vykonať.................. možné v nej pokračovať .............. možné vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť vykonala Mgr. Peter Haas ............................................................................. *meno, priezvisko ved. zamestnanca., podpis a dátum vyjadrenia k fin. operácii* |