



OBJEDNÁVKA číslo : 384/ 2025/NO

Dodávateľ:
Unizdrav Prešov, s.r.o.
Adresa sídla:
Lastovičia 1883/7
080 01 Prešov
IČO: 36 515388
IČ DPH: 2022184263
Kontaktná osoba:
Tel.: 0905684 954
e-mail: obchod@unizdrav.sk

Vybavuje:
PhDr. Tatiana Turoková MPH
Pracovná funkcia: NO
Tel.: 055 – 6824214
Mobil.: 0907 846 324
e-mail: turokova@gckosice.sk

Predmet objednávky- paliatívna starostlivosť	Požadované množstvo
Týmto si u Vás objednávame: Invalidný vozík odľahčený UNIZDRAV LIGHT, kód skupiny:P3645 Cena nákupu 645,00 ,-€ s DPH	Počet ks: 3 ks
Platobné podmienky: faktúra, splatnosť 60 dní	
Dodacia lehota: do 15.09.2025	
,--	
Miesto dodania: sídlo organizácie Strojárska 13, 040 01 Košice	

Dátum vystavenia: 14.08.2025

Pečiatka:

PhDr. Juraj Sýkora, MPH, MBA
riaditeľ

ZÁKLADNÁ FINANČNÁ KONTROLA

Potvrdzujem, že finančná operácia alebo jej časť bola posúdená podľa §7 zákona č. 357/2015 Z.z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov z hľadiska:

1. Účelnosti:

Vyjadrenie zodpovedného zamestnanca:

Názov požiadavky: Invalidný vozík

Meno a priezvisko: PhDr. Tatiana Turoková MPH

Dátum: 14.08.2025

Podpis:

Potvrdzujem, že finančná operácia alebo jej časť je v súlade s prieskumom trhu /uzatvorenou zmluvou /rámcovou dohodou a **je —nie je** možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

2. Rozpočtu a financovania:

Vyjadrenie zodpovedného zamestnanca:

Meno a priezvisko: Mária Il'ková

Dátum: 14.08.2025

Podpis :

Potvrdzujem, že finančná operácia alebo jej časť je v súlade so zák. č. 523/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov a so schváleným plánom a finančným rozpočtom a **je —nie je** možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

3. Verejného obstarávania:

Vyjadrenie zamestnanca zodpovedného za verejné obstarávanie:

Meno a priezvisko: Ing. Vojtech Štromp

Dátum: 14.08.2025

Podpis:

Potvrdzujem, že finančná operácia alebo jej časť je v súlade so zákonom č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a Smernicou o verejnom obstarávaní a **je —nie je** možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

4. Vedúceho zamestnanca:

Vyjadrenie vedúceho zamestnanca:

Meno a priezvisko: MUDr. Valéria Tarabová

Dátum: 14.08.2025

Podpis:

Potvrdzujem, že finančná operácia alebo jej časť je v súlade so skutočnosťami uvedenými v bode 1-3 tejto základnej finančnej kontroly a **je —nie je** možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala a že finančné prostriedky sú zabezpečené.