OBJEDNÁVKA ev. č. SCD: 02/2024/obj.

Bratislava, **dňa: 6. 2. 2024**

**Objednávateľ:**

**Názov: Slovenské centrum dizajnu**

zastúpené: Mgr. art. Maroš Schmidt, riaditeľ/štatutár

Sídlo: Jakubovo nám. č. 12

814 99 Bratislava

Štátna príspevková organizácia MK SR

IČO: 00699993

DIČ: 2020831329

IČ DPH: SK2020831329

Bankové spojenie: Štátna pokladnica

IBAN: SK92 8180 0000 0070 0023 9814

IBAN: SK50 8180 0000 0070 0007 0238

**Dodávateľ:**

**Názov: Axiell s.r.o.**

IČ: 24127582
DIČ: CZ24127582
Společnost zapsána v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze,

oddíl C, vložka 181091
číslo účtu: 2001356526/2010

Kontakt: Eva Čadková, +420 777 353 701, eva.cadkova@axiell.cz

**POPIS OBJEDNANÉHO PLNENIA:**

Záväzne si u Vás objednávame nasledovný predmet dodania:

* úprava evidenčných čísel v systéme na správu zbierok Museion

t.j. odstránenie značenia Radov, ponechané ostene značenie na Produktový dizajn (PD), Nábytok a architektúra (NA), Fotografia (F), Móda a textil (MT), Komunikačný dizajn (KD), Multimédiá M

**ÚČEL DODANIA: správa zbierkových predmetov SMD**

**MIESTO DODANIA: v systéme Museion,** **silvia.kruzliakova@scd.sk**

**HODNOTA OBJEDNANÉHO PLNENIA:**

Cena plnenia bez DPH je spolu 1280,- €.

Faktúru žiadame vystaviť v súlade so zákonom č. 222/2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty v platnom znení so 14 dňovou splatnosťou. Prílohou vystavenej faktúry za dodávku práce bude výkaz práce.

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mgr. Silvia Kružliaková, vedúca SMD

Vybavuje (kontaktná osoba):

Mgr. Silvia Kružliaková

Kontakt: 0918 991 237

Oddelenie: SMD

Zákazka: 700

Program: 08S0103/08T0103/08T0104/iný:

(vhodné podčiarknúť)

***Príloha č. 1- pre ZFK - Objednávka/Zmluva***

***Slovenské centrum dizajnu (SCD), príspevková organizácia MK SR, sídlo: Jakubovo nám. č. 12, 814 99 Bratislava***

***IČO: 00699993,DIČ: 2020831329, IČ DPH: SK2020831329*** ==================================================================

V zmysle zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov a Metodického usmernenia sekcie auditu a kontroly MF SR č. MF/010871/2016-1411 k finančnej kontrole vykonávanej podľa zákona č. 357/22015 Z.z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s Internou smernicou na výkon finančnej kontroly v podmienkach SCD je overovaná **FINANČNÁ OPERÁCIA** (príjem, poskytnutie alebo použitie verejných financií, právny úkon alebo iný úkon majetkovej povahy) - DRUH FINANČNEJ OPERÁCIE a ev. číslo dokladu

**OBJEDNÁVKA ev č. SCD : 02/2024/zo dňa: 6. 2. 2024**

**ZMLUVA (podľa Obchodného a Občianskeho zákonníka ) ev. č. SCD: 2024/ /ZML**

**overovaná podľa § 6 ods. 4 Zákona č. 357/2015 Z.z. o finančnej kontrole a audite ZÁKLADNOU FINANČNOU KONTROLOU, kde zodpovední zamestnanci a štatutár poskytujú vyjadrenie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Zástupkyňa riaditeľa pre ekonomické záležitosti: Ing. Natália Galbavá zodpovedná za rozpočet** poskytujem vyjadrenie, že pripravovaná finančná operácia uvedená vyššie

\*JE – NIE JE v súlade s rozpočtom a je v súlade so zmluvami uzatvorenými orgánom verejnej správy, rozhodnutiami vydanými na základe osobitných predpisov, vnútornými predpismi alebo inými podmienkami poskytnutia verejných financií neuvedených vyššie

A POSKYTUJEM VYJADRENIE:

\*JE /NIE JE MOŽNÉ FINANČNÚ OPERÁCIU ALEBO JEJ ČASŤ VYKONAŤ

\*JE /NIE JE MOŽNĚ VO FINANČNEJ OPERÁCII POKRAČOVAŤ

DÁTUM: .......................... PODPIS: ................................

Pozn.:\* Nevhodné prečiarknite!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zamestnankyňa: Ing. Dagmar Haraštová** **zodpovedná za verejné obstarávanie –**poskytujem vyjadrenie, že pripravovaná finančná operácia uvedená vyššie

\*JE – NIE JE v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní

A POSKYTUJEM VYJADRENIE:

\*JE /NIE JE MOŽNÉ FINANČNÚ OPERÁCIU ALEBO JEJ ČASŤ VYKONAŤ

\*JE /NIE JE MOŽNĚ VO FINANČNEJ OPERÁCII POKRAČOVAŤ

DÁTUM: .......................... PODPIS: ................................

Pozn.:\* Nevhodné prečiarknite!

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vedúca/i zamestnanec zodpovedná/ý za vecné plnenie:**

MENO A PRIEZVISKO: Mgr. Silvia Kružliaková vedúca/i oddelenia: SMD

poskytujem vyjadrenie, že pripravovaná finančná operácia uvedená vyššie

\*SPĹŇA/ NESPĹŇA/ PODMIENKY HOSPODÁRNOSTI, EFEKTÍVNOSTI, ÚČINNOSTI A ÚČELNOSTI PRI HOSPODÁRENÍ S VEREJNÝMI FINANCIAMI a je v súlade so zmluvami uzatvorenými orgánom verejnej správy, rozhodnutiami vydanými na základe osobitných predpisov, vnútornými predpismi alebo inými podmienkami poskytnutia verejných financií neuvedených vyššie

A POSKYTUJEM VYJADRENIE:

\*JE /NIE JE MOŽNÉ FINANČNÚ OPERÁCIU ALEBO JEJ ČASŤ VYKONAŤ

\*JE /NIE JE MOŽNĚ VO FINANČNEJ OPERÁCII POKRAČOVAŤ

DÁTUM: .......................... PODPIS: ................................

Pozn.:\* Nevhodné prečiarknite!

======================================================

**Štatutár/Riaditeľ : Mgr. art. Maroš Schmidt POSKYTUJEM VYJADRENIE**

\*JE /NIE JE MOŽNÉ FINANČNÚ OPERÁCIU ALEBO JEJ ČASŤ VYKONAŤ

\*JE /NIE JE MOŽNĚ VO FINANČNEJ OPERÁCII POKRAČOVAŤ

DÁTUM: .......................... PODPIS: ................................

Pozn.:\* Nevhodné prečiarknite!