

OBJEDNÁVKA - ŽIADOSŤ O PRIJATIE ZAHRANIČNÉHO HOSTĽA

SLOVENSKÁ AKADÉMIA VIED

Štefánikova 49

814 38 Bratislava 1

Adresa dodávateľa : Ústav mater. a mech. strojov SAV

Ing. Karol Iždinský, CSc.

riaditeľ ústavu

Dúbravská cesta 9

845 13 Bratislava

Objednávka číslo : UVS/72/2018/FF

V Bratislave dňa 24.5.2018

Predmet objednávky

Dovoľujeme si Vám oznámiť, že na základe medziakademickej dohody /MAD/ medzi SAV a PAV (Varšava) má navštíviť Vaše pracovisko **Dr. Zbigniew Ranachowski** v termíne od 3.7. do 7.7.2018, t.j. na 5 dní.

V prílohe Vám predkladáme pracovný program zahraničného hosťa a prosíme, aby ste obratom oznámili na Odbor medzinárodnej spolupráce / OMS/ Ú SAV Váš súhlas s jeho prijatím a kontaktné údaje pracovníka, ktorý bude zodpovedný za pobyt hosťa.

Vzhľadom na to, že prijatie sa uskutoční na základe MAD prosíme o vyplatenie stravného nasledovne: 5 - 12 hodín pobytu 13,50- €, 12 -18 hodín pobytu 20,10- €, nad 18 hodín 30,90 € - pri krátkodobých pobytoch, t.j. do 21 dní vrátane. Limit na ubytovanie v mimoakademických zariadeniach je určený do výšky 45€/noc, pričom OMS Ú SAV hradí aj cestovné v SR, ak je v súlade s pracovným programom hosťa. Ubytovanie v zariadeniach SAV zabezpečí OMS Ú SAV v spolupráci s prijímajúcim pracoviskom. O refundáciu nákladov požiadajte OMS Ú SAV po odchode hosťa do 10 dní a zároveň nám pošlite správu o pobyte hosťa.

Ďakujeme za spoluprácu a ostávame s pozdravom.

Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná

SLOVENSKÁ AKADÉMIA VIED
ŠTEFÁNIKOVA 49
814 38 BRATISLAVA 1

Bankové spojenie odberateľa

Číslo bankového účtu :
Numerický kód :



IČO

00037869

DIČ

2020844914

.....
pečiatka a podpis objednávateľa
PhDr. Dušan Gálik, CSc.

Vybavuje: F. Fundárek, e-mail: fundarek@up.upsav.sk. Tel.: (+421 2) 5751 0138

Fax: (+421 2) 5751 0602

Predbežná finančná kontrola

Predbežnú finančnú kontrolu vykonali:

1. Z hľadiska rozpočtu:

súhlasím / nesúhlasím*

s uskutočnením finančnej operácie

Dátum: Meno: Urbaničová Podpis

2. Z hľadiska hospodárnosti, efektívnosti, účinnosti

a súladu so všeobecne záväznými predpismi:

súhlasím / nesúhlasím*

s uskutočnením finančnej operácie

Dátum: Meno: Vallová Podpis