

OBJEDNÁVKA - ŽIADOSŤ O PRIJATIE ZAHRANIČNÉHO HOSTĽA

SLOVENSKÁ AKADÉMIA VIED

Štefánikova 49

814 38 Bratislava 1

Adresa dodávateľa : Ústav vied o Zemi SAV
Dúbravská cesta 9
840 05 Bratislava
Slovenská republika
RNDr. Ján Madarás, PhD
riaditeľ ústavu

Objednávka číslo : UVS/93/2018/KM
V Bratislave dňa 23.7.2018

Predmet objednávky

Dovoľujeme si Vám oznámiť, že na základe medziakademickej dohody /MAD/ medzi SAV a BAV (Sofia) má navštíviť Vaše pracovisko **Dr. Silviya PETROVA v termíne od 04.10. 2018 do 10.10.2018, t.j. na celkovo 7 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 jej 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 14,40- €, 12 -18 hodín pobytu 21,30- €, nad 18 hodín 32,70 € - pri krátkodobých pobytoch, t.j. do 21 dní vrátane. Pri dlhodobých pobytoch nad 22 dní vrátane: 719,40- € na mesiac. 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.

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