

OBJEDNÁVKA - ŽIADOSŤ O PRIJATIE ZAHRANIČNÉHO HOSTĽA

SLOVENSKÁ AKADÉMIA VIED

Štefánikova 49

814 38 Bratislava 1

Adresa dodávateľa : Historický ústav SAV

PhDr. Slavomír Michálek, DrSc.

riaditeľ ústavu

Klemensova 19

813 64 Bratislava

Objednávka číslo : **UVS/137/2018/FF**

V Bratislave dňa 4.10.2018

Predmet objednávky

Dovoľujeme si Vám oznámiť, že na základe medziakademickej dohody /MAD/ medzi SAV a PAV (Varšava) má navštíviť Vaše pracovisko **Dr. Robert KASPERSKI v termíne od 8.10. do 13.10.2018, t.j. na 6 dní.**

V prílohe Vám predkladáme pracovný program zahraničného hostľa 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 hostľa.

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. 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 hostľa. Ubytovanie v zariadeniach SAV zabezpečí OMS Ú SAV v spolupráci s prijímajúcim pracoviskom. O refundáciu nákladov požiadajte OMS Ú SAV po odchode hostľa do 10 dni a zároveň nám pošlite správu o pobyte hostľa.

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