



Škola Jaroslava Ježka

Mateřská škola, základní škola, praktická škola a základní umělecká škola
pro zrakově postižené

Loretánská 19 a 17, 118 00 Praha 1
tel.: 220 51 52 64
e-mail: info@skolajj.cz

SPEKTRA v. d. nevidomých

Zátišská 1914/1

143 00 Praha 4

IČO: 00144860

.....

V Praze dne: 23. 4. 2020

Objednávka

Na základě Vaší nabídky ze dne 9. 3. 2020 u Vás objednáváme následující pomůcky:

- 3 x stolní lupa Clear View C24 Full HD

Celková cena za objednané pomůcky činí 224 595,- Kč.

Fakturační údaje: Škola Jaroslava Ježka, MŠ, ZŠ, PrŠ a ZUŠ pro zrakově postižené

Praha 1, 118 00

Loretánská 19 a 17

Praha 1, 118 00

IČO: 48134546

Tel: 220 515 264

Praze dne 23.4.2020

Simona Fulková, hlavní účetní a správce rozpočtu

Škola Jaroslava Ježka,
Mateřská škola, základní škola, praktická škola
a základní umělecká škola pro zrakově postižené,
Praha 1, Loretánská 19 a 17



Škola Jaroslava Ježka

Mateřská škola, základní škola, praktická škola a základní umělecká škola
pro zrakově postižené

Loretánská 19 a 17, 118 00 Praha 1
tel.: 220 51 52 64
e-mail: info@skolajj.cz

PŘÍKAZ K PROVEDENÍ OPERACE

(předběžná řídicí kontrola před přijetím závazku)

Vyplní žadatel	<p>Návrh na uskutečnění operace: <i>3x sklo lupy Clear View C24 Full HD</i></p> <p>Předpokládaná výše výdajů z rozpočtových prostředků: <i>224.595,-</i></p> <p>Předpokládaný termín úhrady: <i>5.6/2020</i></p> <p>Jméno: <i>PRŮCHOVA</i> Podpis: Datum: <i>20.4.2020</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím – nesouhlasím s uskutečněním operace:</p> <p>Jméno: <i>HEZESICOVA</i> Podpis: Datum: <i>20.4.2020</i></p>
Vyplní příkazce operace	<p>Stanovisko příkazce operace:</p> <p>Návrh na uskutečnění operace jsem prověřil (a) z hlediska:</p> <ul style="list-style-type: none">- nezbytnosti uskutečnění připravované operace- věcné správnosti a úplnosti podkladů- dodržení kritérií hospodárnosti, efektivnosti a účelnosti- souladu operace s právními a vnitřními předpisy- rizik, která se v průběhu uskutečnění operace mohou vyskytnout <p><input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím – nesouhlasím s uskutečněním operace:</p> <p>Jméno: <i>HEZESICOVA</i> Podpis: Datum: <i>20.4.2020</i></p>
Vyplní správce rozpočtu	<p>Stanovisko správce rozpočtu:</p> <p>Podklady k navrhované operaci byly prověřeny z hlediska:</p> <ul style="list-style-type: none">- zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole- prováděcí vyhlášky k zákonu č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole- postupů upravených vnitřním předpisem účetní jednotky <p>Správce rozpočtu potvrzuje finanční krytí výdajů navrhované operace v podmínkách:</p> <ul style="list-style-type: none">- individuálního příslibu- limitovaného příslibu <p><input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím – nesouhlasím s uskutečněním operace:</p> <p>Jméno: S. Fulková Podpis: <i>SF</i> Datum: <i>20.4.2020</i></p>