

**Královéhradecký Kraj, Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové**  
tel.:495 817 111, email:posta@kr-kralovehradecky.cz, www.kr-kralovehradecky.cz

Na faktuře uveďte vždy číslo této objednávky:

**DO2021/00596**

Objednatel: <b>Královéhradecký kraj</b> Fakturu zašlete na: <b>Královéhradecký kraj,</b> <b>Pivovarské náměstí 1245,</b> <b>500 03 Hradec Králové</b>  IČO: 70889546      DIČ: CZ70889546 Číslo účtu: 27-2031110287/0100	Dodavatel: <b>Institut pro veřejnou správu Praha</b> IČO: 70890293 DIČ: CZ70890293 Adresa: Baarova 1026/2 <b>Praha</b> <b>14000</b>  Číslo účtu: /
--	--

**Objednáváme u Vás:**

Objednáváme u Vás zkoušku ZOZ PIP pro Ing. Petru Zamastilovou v termínu 6.9.-15.11.2021  
stravné 2.310 Kč, ost. náklady 15.700 Kč, ubytování 6.560 Kč  
V poznámce Vaše reference uveďte prosím číslo naší objednávky.

Předmět dodávky	Množství	Předpokládaná cena
	0	15 700,00 Kč
	0	8 870,00 Kč
<b>Celková částka včetně DPH nepřesáhne</b>		<b>24 570,00 Kč</b>

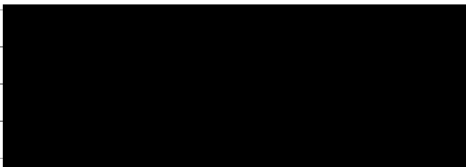
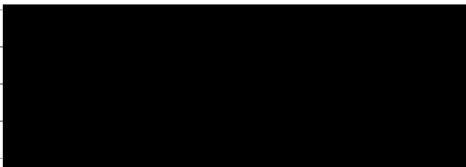
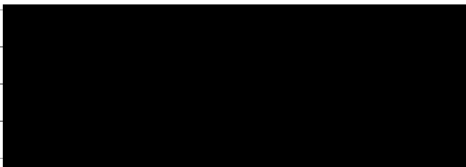
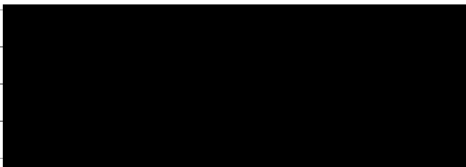
Objednávku vystavil:  dne: 07.05.2021  
Termín dodání: 31.12.2021

Finanční krytí:

NS	SU	AU	ODPA	POL	UZ	ORJ	ORG	Částka v Kč
70889546	231	0100	006172	5167	000000000	0000000019	0002119210000	15 700,00
70889546	231	0100	006172	5173	000000000	0000000019	0002119210000	8 870,00

Osoby finanční kontroly

Datum podpisu

Schvalující referent		14.05.2021
Kontrola správnosti		14.05.2021
Příkazce operace		14.05.2021
Správce rozpočtu		14.05.2021

**Prosíme, abyste jedno vyhotovení této objednávky písemně potvrdili a zaslali zpět na adresu objednatele (potvrzují dne, podpis a razítko).**