

O B J E D N Á V K A číslo: 50/2024**Odběratel:**

Zámek Dolní Životice
příspěvková organizace
Zámecká 1
747 56 Dolní Životice

IČ: 71197052
DIČ: CZ71197052
Telefon: !xxxxxxxxx

email: xxxxxxxx@zamekdz.cz
Neplátci DPH

Dodavatel:

Centrum pro rodinu a sociální péči z.s.
Kostelní nám. 3172/1
728 02 Ostrava

IČ: 48804517
DIČ: CZ48804517
Telefon:
Fax:
email: xxxxxxxxxxxxxxxx

Popis položky:

Objednáváme u Vás pro službu DC Čtyřlístek,
organizace Zámek Dolní Životice, Zámecká 1, 747 56 Dolní Životice

kurz: Základy augmentativní a alternativní komunikace,
datum : 13.5. - 14.5.2024, místo:Opava , cena 36.000,- Kč
datum : 7.6.2024, místo: Opava , cena 20.500,- Kč
datum: 3.9.2024, místo: Opava, cena 20.500,- Kč

za dohodnutou cenu do 77.000,- Kč včetně DPH

Objednávka bude v plném znění zveřejněna v registru smluv v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů.

Odběratel a dodavatel se dohodli, že zveřejnění zajistí odběratel

Adresa doručení: **Nákladní 147/29, 746 01 Opava - Předměstí**

Způsob platby: převodem

Datum vystavení objednávky: 12.04.2024

Termín dodání:

Potvrzeno:

osobně

e-mailem

.....
Razítko a podpis objednatele

Potvrzuji prověření připravované operace a úplnosti podkladů v rozsahu dle zákona č. 320/2001 Sb., o fin. kontrole v plném znění.

Datum: 12.04.2024

Jméno a podpis příkazce operace: Ing. Aleš Šupina

Potvrzuji prověření připravované operace a úplnosti podkladů v rozsahu dle zákona č. 320/2001 Sb., o fin. kontrole v plném znění.

Datum: 12.04.2024

Jméno a podpis správce rozpočtu: xxxxxxxxxxxxxxxx