|  |  |
| --- | --- |
|  | \*MDOBX0143LKW\* |
|  |  | MDOBX0143LKW |
|  |
| Objednávka č.: | **OBJ25000386** | Ze dne: | **10.07.2025** | Termín realizace: | **31.12.2025** |
|  |
|  |
|  |
| ODBĚRATEL: | DODAVATEL: |
| **Město Dobříš** | **SCHOLA EMPIRICA z.s.** |
| **Mírové náměstí 119** | **Blanická 922/25** |
| **26301** | **Dobříš** | **12000** | **Praha** |
| IČO: | **00242098** | IČO: | **26645726** |
| DIČ: | **CZ00242098** | DIČ: | **CZ26645726** |
|  |
|  |
| Předmět objednávky: |
| Program primární prevence 2. ZŠ Dobříš (Název programu – Program KiVa) |
|  |
| Celková částka objednávky včetně DPH: | **110 000,00 Kč** |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  |
| Vyřizuje | Tel: | 318 533 304 |
| **Pučová Kateřina** | E-mail: | pucova@mestodobris.cz |
|  |
| Správce rozpočtové položky | Ing. Bc. Martina Uhrinová v. r.  |
| **Uhrinová Martina Ing. Bc.** |
| odbor kancelář vedení - vedoucí |
| Peněžní ústav | Číslo účtu |
| **Česká spořitelna, a. s.** | **27-521732389/0800** | podpis schvalovatele |
|  |
| **V případě překročení celkové částky, která je uvedená na objednávce, Vám bude faktura vrácena!Fakturu prosím zašlete do datové schránky pnxbx8u nebo na e-mail epodatelna@mestodobris.cz.Děkujeme.** |