



**FAKULTNÍ THOMAYEROVA NEMOCNICE**

**Vídeňská 800, 140 59 PRAHA 4 – KRČ**

IČO:**00064190** DIČ: **CZ00064190**

Bankovní spojení:

### Objednávka č. 2025/OVV/51

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Datum vystavení
 | 25. 8. 2025 |  | 1. **ADRESÁT – DODAVATEL**
 |
| 1. Vyřizuje
 |  |  | Název: | 1. Centrum paliativni péče, z.ú.
 |
| 1. Středisko, číslo střediska
 | 1. 06031 Oddělení paliativní péče
 |  | Adresa: | 1. Dykova 15
2. 101 00 Praha Vinohrady
 |
| 1. Telefon
 |  |  |
| 1. E-mail
 |  |  |
| 1. Termín dodání
 | 1. 9. – 10. 9. 2025
 |  | IČO: | 1. 03463583
 |

1. **Předmět a specifikace objednávky**

Kurz ESPERO pro lékaře, počet účastníků 5, v termínu 9. -10. 9. 2025 v sídle objednavatele

**Cena služby 155 000 Kč s DPH**

Objednávka bude hrazena z grantu G2508, č. střediska 06031.

Splatnost je 30 dnů