

**STATUTÁRNÍ MĚSTO CHOMUTOV**  
**ODBOR SOCIÁLNÍCH VĚCÍ**

Zborovská 4602, 430 28 Chomutov  
IČ: 00 261 891, DIČ: CZ00261891  
tel.: 474 637 111 / fax: 474 652 777

**OBJEDNÁVKA**

OBJEDNÁVKA ČÍSLO	VYŘIZUJE	TELEFON	FAX
17/2016	Ing. Šárka Řeháčková	474 637 191	474637233

**DODAVATEL**

PhDr. Kamila Mejstříková  
Okrajová 1658/1  
434 01 Most  
IČ: 74691350

**PŘESNÝ POPIS DODÁVKY (SLUŽBY)**

Lektorská činnost zaměřená na vzdělávání pečujících osob dle § 42a, odst. 2, písm. f zákona č. 359/1999 Sb. o sociálně právní ochraně dětí na níže uvedené téma a v uvedeném rozsahu:

**Antistresový program, relaxační techniky**

Termíny: 8.5.2016, 15.5.2016

Místo dodání: Horský hotel Lesná

Lesná, okr. Chomutov

430 01 Česká republika

GPS: 50°33'52.877"N, 13°25'50.63"E

Rozsah: 6 vyučovacích hodin v každém termínu.

Cena: 6.500Kč za jednodenní kurz.

**Fakturační adresa:**

STATUTÁRNÍ MĚSTO CHOMUTOV

Zborovská 4602

Odbor ekonomiky

430 28 Chomutov



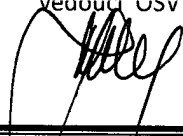
**Na faktuře prosím uvádějte číslo objednávky: 17/2016**

Smluvní strany berou na vědomí, že text objednávky je veřejně přístupnou listinou ve smyslu zákona o svobodném přístupu k informacím a že statutární město Chomutov jako povinný subjekt má povinnost na žádost žadatele poskytnout informace o tomto smluvním vztahu včetně poskytnutí kopie objednávky. Smluvní strany dále souhlasí se zveřejněním této objednávky včetně osobních údajů na internetových stránkách statutárního města Chomutova, a to na dobu neurčitou za účelem transparentnosti veřejné správy.

**DOHODNUTÁ CENA**

**13000Kč**

**DOHODNUTÝ TERMÍN DODÁNÍ**

VYSTAVIL (DATUM, JMÉNO, RAZÍTKO, PODPIS)	SPRÁVCE ROZPOČTU (JMÉNO, PODPIS)	PŘÍKAZCE OPERACE (JMÉNO, PODPIS)
20.4.2016 Ing. Šárka Řeháčková 	Jitka Nejedlá 	Mgr. Kamila Faiglová vedoucí OSV 

**UPOZORNĚNÍ – U DAŇOVÉHO DOKLADU POŽADUJEME SPLATNOST MINIMÁLNĚ 14 DNÍ.**

