

**Statutární město Brno**

Magistrát města Brna  
Odbor sociální péče



**NAŠE Č. J.:**

**SPIS. ZN.:**

**VYŘIZUJE:**

Mgr. Lenka Šafránková Pavlíčková

**TELEFON:**

**E-MAIL:**

Vážený pan

PhDr. Michal Horák

**DATUM:**

08. 06. 2020

**POČET LISTŮ:**

1

**OBJEDNÁVKA:**      **Objednávka supervize**

Vážený pane doktore,  
tímto u Vás objednávám supervizi pro pracovníky MMB, Oddělení sociálního začleňování. Setkání se uskuteční v červnu 2020 v prostorách Vaší kanceláře na Anenské 10. Při sazbě 1.000,- Kč na hodinu **je celková cena supervizního setkání 3.000,- Kč.**

**CENA BEZ DPH:**      3.000,- Kč

**DPH (15 %):**      0.000,- Kč

**CENA CELKEM S DPH:**      3.000,- Kč

**TERMÍN PLNĚNÍ:**      červenec 2020

**MÍSTO PLNĚNÍ:**      Brno

**ÚHRADA:**      fakturou (splatnost min. 14 dní ode dne doručení faktury)

Na fakturu uveďte „Hrazeno z projektu „Provoz centra pro cizince JMK“, (AMIF/20/01)“.

**UPOZORNĚNÍ:**      V případě nedodržení výše uvedené lhůty splatnosti faktury či jiných náležitostí uvedených v této objednávce může být faktura vrácena dodavateli.

Originál faktury prosím zašlete na adresu statutárního města Brna (viz fakturační údaje), na obálku uveďte „Odbor sociální péče MMB“.

S pozdravem

PaedDr. Jan Polák, CSc.  
vedoucí odboru

**FAKTURAČNÍ ÚDAJE:**      Statutární město Brno, Dominikánské nám. 196/1, 602 00 Brno  
IČ: 44992785, DIČ: CZ44992785  
Bank. spoj. Komerční banka, a.s., č.ú. 43-9497820207/0100