



DŮM DĚTÍ A MLÁDEŽE A ZAŘÍZENÍ PRO DVPP

ÚSTÍ NAD LABEM

Velká Hradební 19, 400 01 Ústí nad Labem

tel: [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]

Dům dětí a mládeže Děčín IV, Teplická 344/38, příspěvková organizace
Teplická 344/38
Děčín IV - Podmokly 405 02
IČO: 709 49 565

V Ústí nad Labem, 20. 1. 2021

Objednávka č. 4/21

Objednáváme u vás zajištění organizace okresních kol soutěží vyhlašovaných MŠMT v roce 2021 a to s finančními prostředky nepřesahujícími následující částky, ale v případě úspory je možné převést a použít na jinou olympiádu.

	<u>Soutěž</u>	<u>Kat.</u>	<u>Max. finanční prostředky</u>
1	Matematická olympiáda	Z5-Z9	8 000
2	Fyzikální olympiáda	E, F	7 000
3	Fyzikální olympiáda	G	8 000
4	Chemická olympiáda	D	6 000
5	Olympiáda v českém jazyce	ZŠ	8 000
6	Olympiáda v českém jazyce	SŠ	7 000
7	Dějepisná olympiáda	ZŠ	8 000
8	Dějepisná olympiáda	SŠ	5 500
9	Středoškolská odborná činnost	SŠ	16 000
10	Matematický klokan	ZŠ	3 000
11	Matematický klokan	SŠ	10 000
12	SCJ- Německý jazyk	ZŠ I., G I., ZŠ II., G II., SŠ III.	9 000
13	SCJ- Anglický jazyk	I.A, I.B, II.A, II.B, III.A, III. C	10 000
14	Zeměpisná olympiáda	A, B, C	9 000
15	Zeměpisná olympiáda	D	8 000

Soutěže musí proběhnout distanční formou, v termínech stanovených ústředními komisemi jednotlivých olympiád. V předpokládané ceně jsou zahrnuty veškeré náklady spojené se zajištěním organizace soutěží v souladu s Vyhláškou č.55/2005Sb., o podmínkách organizace a financování soutěží a přehlídek v zájmovém vzdělávání.

Součástí objednávky je vyplnění přílohy č. 1 pro každou soutěž zvlášť, a odevzdání těchto dokumentů zároveň s fakturou (stačí v elektronické podobě).

Upozorňujeme na skutečnost, že soutěže budou hrazeny z dotace MŠMT, jejíž výsledek lze předpokládat v měsíci květnu. Proto k samotné fakturaci dojde až po přidělení této dotace a s ohledem na její výši. Nicméně uznatelnost nákladů je od 1. ledna 2021. Podpořená organizace je povinna skutečnost o finanční podpoře projektu MŠMT prezentovat v informačních materiálech nebo předmětech, které souvisejí s podpořeným projektem a jsou určené pro veřejnost.

Předpokládaná cena: 122.500,- Kč

Zástupce objednatele:

[REDACTED]
[REDACTED]

Platební podmínky:

1. Cena za objednanou službu bude fakturována na základě přijaté faktury, včetně příloh č. 1.
2. Daňový doklad musí obsahovat všechny náležitosti dle platných zákonných předpisů.
3. Lhůta splatnosti daňového dokladu (faktury) je 60 dní ode dne doručení objednateli.

Děkujeme za spolupráci

[REDACTED]
S pozdravem za DDM Ústí n/L I [REDACTED]

Fakturační údaje:

Dům dětí a mládeže a ZpDVPP Ústí nad Labem

Velká Hradební 1025/19

400 01 Ústí nad Labem

IČ: 75150131

[REDACTED]

Základní údaje soutěže a vyúčtování finančních prostředků**Zpracovatel:**

Telefon: Fax: E-mail:.....

Přesný název a adresa organizace včetně PSČ:

Soutěž: **Kategorie:**

Postupové kolo: okresní / krajské

Termín konání: Místo konání:

Počty účastníků soutěže:

soutěžící	pedagogický doprovod	členové poroty/rozhodčí	ostatní/hosté	celkem

Přidělené finanční prostředky:

OON	ONIV (ostatní neinvestiční výdaje)

Vyúčtování přidělených finančních prostředků: *

Rozpočtová položka	Čerpání (Kč)
1. Stravování	
2. Ubytování	
3. Jízdné	
4. Materiál:	
a) všeobecný materiál	
b) věcné odměny	
5. Služby	
a) nájemné	
b) tisk	
c) spoje	
d) ostatní služby	
6. Ostatní osobní náklady	
7. Celkem (ř. 1+2+3+4a+4b+5a+5b+5c+5d+6)	
8. Přidělené peněžní prostředky	
9. Další příspěvky (od žáků, škol apod.)	
10. Vrátit do rozpočtu (ř.8 + ř.9 – ř.7)	

* včetně případných nákladů na zabezpečení činností spojených s organizačním zabezpečením nižších stupňů soutěží nebo nákladů zabezpečovaných z centra

Datum a podpis pracovníka příjemce, který předkládá vyúčtování:

FAKTURA MUSI BYT ZAMESTNANCEM DORUČENA PŘED
NEJPOZDĚJI 4 PRACOVNÍ DNY PŘED SPLATNOSTÍ, kdy je také nejzazší termín pro uhradu
zaměstnance do pokladny Krajské zdravotní, a.s.

Faktura musí obsahovat tyto fakturační údaje:

Odběratel:

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem

IC:

254 88 627

DIČ:

CZ25488627

Číslo účtu:

216686400/0300

Místo dodání (doplnit dle OZ):
Krajská zdravotní, a.s. -
adresa o.z. U MEHOULIČE
DEŠNÁ 2

Dále musí faktura obsahovat následující údaje:

3.8.14.21

406 99

- místo a termín pobytu
- jméno klienta PETA VONDRÁČEK
- počet osob 2500
- cena za osobu 1
- celková cena. 2500

Účinnost od:
15.9.2020

Garant:
NERC

Uvolnit:
VKK

Schválit:
GR KZ

Distribuce:
Intranet

Verze:
5

Strana:
1 z 1