

MAGISTRÁT MĚSTA BRNA, Odbor vnitřních věcí

VÁŠ DOPIS ČJ:

ZE DNE :

NAŠE ČJ :

SPIS ZN :

VYŘIZUJE:

TELEFON :

E-MAIL :

FAX :

PhDr. Jarmila Daxnerová Kvapilová

Kobližná 35/15

602 00 Brno

Místo dodání:

OBJEDNÁVKA: 9321900460

ZE DNE: 16.10.2019

Termín dodání : 24.10.2019

Měna objednávky: CZK

Objednáváme u Vás:

Položka	Předmět	Obj.množ.	MJ	Cena celkem
---------	---------	-----------	----	-------------

Objednáváme u Vás psychologického vyšetření 3 uchazečů k výběrovému řízení - na funkci ředitel/ka Nemocnice Milosrdných bratří, p.o.

.....
Mgr. Jaroslava Slámová
vedoucí odboru, Odbor vnitřních věcí

Fakturujte na adresu:

Statutární město Brno, IČO: 44992785, DIČ: CZ44992785, Dominikánské nám. 196/1, 602 00 Brno 2

Na faktuře, prosím, vždy uveďte číslo objednávky.

Bank. spojení: Česká spořitelna, a.s., pobočka Brno