

MAGISTRÁT MĚSTA BRNA, Odbor sociální péče

VÁŠ DOPIS ČJ:

ZE DNE :

NAŠE ČJ :

SPIS ZN :

VYŘIZUJE: Vičarová Hana BA

TELEFON :

E-MAIL :

FAX :

HPL servis s.r.o.

Brno

Místo  
dodání:

**OBJEDNÁVKA: 9722100051**

ZE DNE: 08.04.2021

Termín dodání : 30.04.2021

Měna objednávky: CZK

**Objednáváme u Vás:**

| Položka                                   | Předmět | Obj.množ. | MJ | Cena celkem |
|-------------------------------------------|---------|-----------|----|-------------|
| Nákup respirátorů a jednorázových rukavic |         |           |    |             |

.....  
PaedDr. Jan Polák CSc.  
vedoucí odboru, Odbor sociální péče

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