

MAGISTRÁT MĚSTA BRNA, Odbor vnitřních věcí

VÁŠ DOPIS ČJ:

ZE DNE :

NAŠE ČJ :

SPIS ZN :

SABIL, s.r.o.
Nerudova 321/7
602 00 Brno

VYŘIZUJE: [REDAKCE]

Místo
dodání:

TELEFON : [REDAKCE]

E-MAIL : [REDAKCE]

FAX : [REDAKCE]

OBJEDNÁVKA: 9322100399

ZE DNE: 08.11.2021

Termín dodání : 26.11.2021

Měna objednávky: CZK

Objednáváme u Vás:

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

Objednáváme u Vás zajištění vakcín: 2x vakcíny proti klíšťové encefalitidě (určeno pro zaměstnankyně OSP, [REDAKCE], [REDAKCE])				
---	--	--	--	--

Kontaktní osoba:

[REDAKCE], referent BOZP

tel.: [REDAKCE], e-mail: [REDAKCE]

.....
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