



**Veterinární a farmaceutická  
univerzita Brno**

**Objednávka číslo: 315016099**

Dodavatel:

**DAAD plus s.r.o.**

IČO / DIČ: **62157124 / CZ62157124**  
Adresa: **Palackého tř. 1946/1, 612 42 Brno**  
Bankovní spojení: **ČSOB, a.s.,  
Milady Horákové 6, 601 79 Brno  
č.ú. 154568547/0300**  
Telefon: **541 561 111**

Konečný příjemce na VFU:

**PharmDr. Padrťová Tereza**  
Středisko: Ústav chemických léčiv (013150)  
Tel.:  
Fax:  
E-mail:

Termín platnosti: **31.12.2016**  
Termín dodání: **29.08.2016**  
Místo dodání: **Brno**  
Způsob dopravy:  
Forma úhrady: **Příkazem**  
Datum vystavení: **15.08.2016**

**Předmět:** pronájem hotelových služeb, ubytování

**Text objednávky:** pronájem hotelových služeb, ubytování

<b>Položka</b>	<b>Množství</b>	<b>MJ</b>	<b>Cena/MJ</b>	<b>Celkem [Kč]</b>
pronájem hotelových služeb, ubytování	1	1	188 975.00	188 975.00 Kč
<b>Celkem</b>				<b>188 975.00 Kč</b>

**Předpokládaná cena celkem (s DPH , bez DPH )\* :**  
**(Individuální příslib / Limitovaný příslib )\* :**

NS: 013150 Ústav chemických léčiv

TA: 1090 Ostatní hlavní činnost

AKCE: KF355002-Konfer.CTB2016

**Objednávka je platná, pokud má číslo, podpis příkazce a razítko organizace.  
Na faktuře uvádějte vždy číslo objednávky.**

\* Hodící se zaškrtněte.

NS: 013150, TA: 1090 Ostatní hlavní činnost, Zakázka: KF355002-Konfer.CTB2016

.....  
Podpis příkazce za VFU Brno, razítko

.....  
Podpis Vedoucího střediska (v případě, že není příkazcem)

.....  
Podpis Správce

Za dodavatele: .....

Souhlas (příp. vyjádření) k objednávce:

Datum:

Podpis: