



MAGISTRÁT MĚSTA BRNA, Odbor sociální péče

VÁŠ DOPIS ČJ:

ZE DNE :

NAŠE ČJ :

SPIS ZN :

SOFTCOM GROUP, spol. s r.o.

28. pluku 458/7

101 00 Praha

VYŘIZUJE: Vičarová Hana BA

Místo
dodání:

TELEFON :

E-MAIL :

FAX :

OBJEDNÁVKA: 9721900174

ZE DNE: 03.10.2019

Termín dodání : 31.12.2019

Měna objednávky: CZK

Objednáváme u Vás:

| Položka | Předmět | Obj.množ. | MJ | Cena celkem |
|---------|---------|-----------|----|-------------|
| | | | | 24 400,00 |

OSPOD - tablet a příslušenství

.....
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