

MAGISTRÁT MĚSTA BRNA, Odbor sociální péče

VÁŠ DOPIS ČJ:

ZE DNE :

NAŠE ČJ :

SPIS ZN :

VYŘIZUJE: Kopšo Lucie Mgr.

TELEFON :

E-MAIL :

FAX :

Ing. Vladimír Jelínek

██████████ ██████████

██████████ ██████████ Brno

Místo  
dodání:

**OBJEDNÁVKA: 9722000181**

ZE DNE: 20.10.2020

Termín dodání : 30.10.2020

Měna objednávky: CZK

## Objednáváme u Vás:

Položka	Předmět	Obj.množ.	MJ	Cena celkem
				43,75
				87,50
				743,75

Nákup doplňkových grafických služeb - Projekt Komplexní podpora bydlení na území města Brna

.....  
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.**