

MAGISTRÁT MĚSTA BRNA, Odbor sociální péče

VÁŠ DOPIS ČJ:

ZE DNE :
NAŠE ČJ :
SPIS ZN :

Líšeňské domácí potřeby s.r.o.
Masarova 2407/7
628 00 Brno

VYŘIZUJE: Soldánová Martina

TELEFON :
E-MAIL :
FAX :

Místo
dodání:

OBJEDNÁVKA: 9722100031

ZE DNE: 17.02.2021

Termín dodání : 31.03.2021

Měna objednávky: CZK

Objednáváme u Vás:

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

Čistící , desinfekční a hygienycké prostředky na ubytovnu Koniklecova 5 - půlroční nákup

.....
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