

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: [REDACTED]

Místo  
dodání:

TELEFON : [REDACTED]

E-MAIL : [REDACTED]

FAX : [REDACTED]

**OBJEDNÁVKA: 9322100400**

ZE DNE: 24.09.2021

Termín dodání : 21.10.2021

Měna objednávky: CZK

## Objednáváme u Vás:

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

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| Objednáváme u Vás zajištění vakcín:<br>1x vakcína proti klíšťové encefalitidě<br>(určeno pro zaměstnankyni OSP, [REDACTED]) |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|

Kontaktní osoba:

[REDACTED], referent BOZP

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

.....  
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