**POŽADAVEK NA OBJEDNÁVKU**

Žádáme o objednání (přesný název):

TA: 893

ČA: 8932300N\_\_\_

Dodavatel:

Přesná adresa dodavatele:

IČ:

DIČ:

Vyřizuje/kontaktní osoba:

Tel./Fax.:

Dodací lhůta:

Cena v Kč (bez DPH):

Datum:

Jméno a příjmení žadatele:

Podpis žadatele:

Jméno a příjmení vedoucí OSSZ: Mgr. Najah Torbová

Podpis vedoucí OSSZ:

|  |
| --- |
| **Předběžná řídící kontrola** |
| **Potvrzení předběžné kontroly — schválení pokynu k plnění operace**  |
| Příkazce:  |  N. Torbová | Podpis |   | Dne |   |
| Správce: | J. Jurová | Podpis |   | Dne |   |
| Individální příslib  |   |   | Limitovaný příslib  |   | X  |   |

Vyřizuje: Klára Neufusová

Vyplněný a podepsaný formulář zasílejte na adresu **klara.neufusova@cvut.cz**

Po schválení požadavku a vytvoření objednávky Vám bude objednávka zaslána k předání dodavateli.

Po proběhlé akci zašlete fakturu na adresu **klara.neufusova@cvut.cz**