**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**](mailto: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**](mailto:klara.neufusova@cvut.cz)