

Objednávka č.:

174-82

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica  
 Sv. Svorada Zborov, n. o.  
 949 89 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: IČO: 37 97 10/2

Vybavuje: *Mytelim*

tel.: ..... fax: .....

v *Automy* dňa *24.2.14*

Dodávateľ

*WITRAZDROD*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
<i>740</i>	<i>hviezka</i>	<i>1</i>	<i>ks</i>		
<i>741</i>	<i>hviezka</i>	<i>1</i>	<i>ks</i>		
<i>742</i>	<i>hviezka</i>	<i>2</i>	<i>ks</i>		
	<i>detški nřin</i>	<i>100</i>	<i>ks</i>		
	<i>detški nřin DIA</i>	<i>50</i>	<i>ks</i>		
	<i>drůs 25ml pmas.</i>	<i>80</i>	<i>ks</i>		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

*27.2.14*

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica  
 Sv. Svorada Zborov, n. o.  
 949 89 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa