Objednávka č.: 405-PE

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 88 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o. IČO: 37 97 1832

Vybavuje _____

tel.: _____ fax: _____

V Nitre dňa 12.5.14

Dodávateľ

MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	hov. zadné	7.-			
	hov. predné	17.-			
	slanina sádení	2.-			
	salámu lipt.	10.-			
	salámu bunk.	9.-			
	mast	10.-			
	hosti	8.-			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 14.5.14

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 88 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

J + K

IGAZ 150