

Objednávka č.: 52-82

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
IČO: 37 97 1632

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

IČO: _____
Vybavuje: *M. Klem*
tel.: _____ fax: _____
v *Nitra* dňa *16.1.14*

Dodávateľ
Veľkosobčan
Sestrie

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>3x6 RAMA COMBI PROF1</i>	<i>3</i>	<i>ks</i>		

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: *20.1.14*
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____
Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 Nitra
Pečiatka a podpis objednávateľa