

Objednávka č.: 735-82

Odberateľ: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zohor, n. o.**
949 88 Nitra

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zohor, n. o.**
IČO: 37 97 1832

Vybavuje: **Hydrom**
tel.: _____ fax: _____
V **Auty** dňa **18.11.14**

Dodávateľ: **HYBROT**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	Hyacin	450 ks			

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: **21.11.14**
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____
Miesto určenia: _____

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