

Objednávka č.: 199-82

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: *Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.*

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

IČO: *Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.*

Vybavuje: *m. Pajz*

Dodávateľ
MIK

tel.: _____ fax: _____

v *Nitra* dňa *6.3.15*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>hov. raduť</i>	<i>25</i>	<i>ks</i>		
	<i>brav. plece</i>	<i>13</i>	<i>ks</i>		
	<i>hd. kosti kavič.</i>	<i>3</i>	<i>ks</i>		
	<i>hd. dom. hlobáka</i>	<i>1</i>	<i>ks</i>		
	<i>des. kura</i>	<i>20</i>	<i>ks</i>		
	<i>kosti</i>	<i>8</i>	<i>ks</i>		
	<i>maso</i>	<i>10</i>	<i>ks</i>		

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota *9.3.2015*
 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