

Objednávka č.: **H6-SL** Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. IČO: 97971592**

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

Vybavuje **Mlekovc**
 tel.: **Aulm** fax: _____
 v **Aulm** dňa **14.1.15**

Dodávateľ
MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. PREDNE	44	ks		
	BR. STEHNO	17	ks		
	BR. PLECE	3	ks		
	BRAT. PARKY	3	ks		
	UOSTI h.	8	ks		

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota **16.1.15**
 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