

Objednávka č.: **775-PL**

Odberateľ

**Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 86 Nitra**

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

IČO: **37 97 1822**

Vybavuje: **Mikron**

tel.: _____ fax: _____

V **Nitra** dňa **21.9.15**

Dodávateľ

MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOU. ZDNE'	5	h		
	NO. KRKOVIČKA	4	h		
	SAL. SUKONI'	2	h		
	ROSHI BI.	8	h		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

**Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 86 Nitra**

Pečiatka a podpis objednávateľa