

Objednávka č.: 423-8L Odberateľ

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

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje *[Signature]*

tel.: ..... fax: .....

v *[Signature]* dňa 20.5.16

Dodávateľ  
*MIK*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. ZADNEI	25	1		
	BR. STEHNO	21	1		
	Sil. listok	8	1		
	čus. jany	14	1		
	čus. k	10	1		
	čus. k	8	1		

Ponuka zo dňa  
 Číslo  
 Dodacia lehota *23.5.16*  
 Spôsob platby  
 Spôsob dopravy  
 Stanica určenia  
 Miesto určenia

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