

Objednávka č.: 59-PL

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
IČO: 97 971 832

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

Vybavuje *Mytelom*

Dodávateľ

tel.: _____ fax: _____

MIK

V *miesto* dňa *18.1.16*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>HOV. PREDNE</i>	<i>4</i>	<i>h</i>		
	<i>BROV. PLECE</i>	<i>17</i>	<i>h</i>		
	<i>saláma šunk.</i>	<i>2</i>	<i>h</i>		
	<i>Ud. kečov.</i>	<i>3,50</i>	<i>h</i>		
	<i>masť</i>	<i>10</i>	<i>h</i>		
	<i>hoši m.</i>	<i>8</i>	<i>h</i>		

Ponuka zo dňa

Peňažný ústav odberateľa

Číslo

Dodacia lehota

20.1.16

Číslo účtu

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

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

Pečiatka a podpis objednávateľa