

Objednávka č.: 756-SL Odberateľ

**Specializovaná nemocnica**  
**sv. Svorada Zobor, n. o.**  
**049 00 Nitra**

DIČ/Č DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje M. Lešný

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

v Nitra dňa 2.9.16

Dodávateľ  
MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	SR. KRKOVIČKA sk.	20	2		
	BR. BOKJ	2	2		
	ŽUS. Suneg	15	15		
	MAST	10	10		
	WASH h.	8	8		

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.**  
**049 00 Nitra**  
 Pečiatka a podpis objednávateľa