

Objednávka č.: 15-82

Odberteľ: Špecializovaná nemocnica
 S: Svorada Zbor, n. o.
 948 33 Nitra

Špecializovaná nemocnica
 DIČ/IČ DPH: Svorada Zbor, n. o.
 IČO: 37 971 832

IČO: _____
 Vybavuje: *[Signature]*
 tel.: _____ fax: _____
 v *[Signature]* dňa 3.1.17

Dodávateľ
 MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. PREDNE	7			
	HOV. ZADNE	20			
	BR. ROKU	1,50			
	BR. PLECE	2,50			
	BR. KARE bez kosti	8			
	BR. STEHNO	8			
	MD KRICKOVIČKA	9			
	SLAN. UDENA	2			
	Salámu Surovom	5			
	Mus	10			
	kosti hovä.	8			

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota 5.1.17
 Spôsob platby _____
 Spôsob dopravy _____
 Stanica určenia _____
 Miesto určenia _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____
 Pečiatka a podpis objednávateľa