

Objednávka č.: **H27-82**

Odberateľ

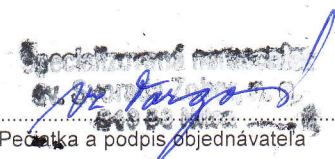
DIČ/IČ DPH: **špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
 IČO: **37 971 832**

Vybavuje: **M. Targovská**
 tel.: _____ fax: _____
 v **Lubca** dňa **22.5.17**

Dodávateľ
MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. PREDNE	5	ks		
	BRAVČ. PLECE	18	ks		
	BRAVČ. KARĚ BEZ KOSTI	9	ks		
	PARKY OBYČ.	8	ks		
	KLOBASA DOM. VD.	6	ks		
	VD, KOSTI	4	ks		
	SALAMA HPTOVSKA'	8,50	ks		
	DUS. SUNKA	2,50	ks		
	SLANINA VD.	1	ks		
	MASŤ	10	ks		
	KOSTI BRAVČ.	8	ks		

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota: **24.5.17**
 Spôsob platby: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Stanica určenia: _____
 Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____

 Pečiatka a podpis objednávateľa