Objednávka č.: 345-81

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. IČO: 37 971 832

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje .....

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

V Nitre dňa 7.5.18

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 86 Nitra

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1	1000 ceftriaxon kaviareň	11			
2	1000 ceftriaxon jčm. roztok	10			
3	500 ceftriaxon Graham roztok	15			
	1000 Ampicilín	120			
	Graham. roztok	45			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 9.5.18

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 86 Nitra

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

J + K

IGAZ 150