

Objednávka č.: **333-82**

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**

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

IČO: **ICO: 37 971 832**

Vybavuje: **[Signature]**

Dodávateľ: **MIK**

tel.: _____ fax: _____

V **[Signature]** dňa **2.11.18**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HVOV. PREDNE KAK	4. 10	kg		
	BRATV. ICARE 6. kosti	6. 10	kg		
	BRATV. PIECE	20.	kg		
	BRATV. BOK	3	kg		
	SUS. ČUNKA	3,5	kg		
	MASY	10.	kg		
	kosti kme.	8	kg		

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota: **5.11.18**
 Spôsob platby: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Stanica určenia: _____
 Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 88 Nitra

 Pečiatka a podpis objednávateľa