

Objednávka č.: **952-PL**

Odberateľ

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 06 Nitra

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

IČO: **37 971 832**

Vybavuje **Mikron**

tel.: _____ fax: _____

v **Mikron** dňa **9.11.18**

Dodávateľ
MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOU. PREDNE KRK	14	h		
	SRATC. STEHNO	12	h		
	SRATC. PLECE	12	h		
	Salama suukmi	2	h		
	Salama leptm.	2	h		
	SUNKA DASENI	3	h		
	MAST	10	h		
	KOSTI	2	h		

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota **12.11.18**
 Spôsob platby _____
 Spôsob dopravy _____
 Stanica určenia _____
 Miesto určenia _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____
 Specializovaná nemocnica
 sv. Svorada Zobor, n. o.
 949 06 Nitra
 Pečiatka a podpis objednávateľa