

Objednávka č.: 183-82

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
842 09 Nitra

Vybavuje: **Mytelcor**
tel.: _____ fax: _____
V: **M. H.** dňa **4.3.19**

Dodávateľ
HYKRAV

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	Mytelcor	600 ks			

Ponuka zo dňa
Číslo
Dodacia lehota: **7.3.19**
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____
Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa
Číslo účtu
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
842 09 Nitra
Pečiatka a podpis objednávateľa