

Objednávka č.: 42-82

Odberteľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
IČO: **307 971 832**

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

Vybavuje: *[Signature]*
tel.: _____ fax: _____
V *Nitry* dňa *14.1.19*

Dodávateľ
MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. ZADNE	4	1		
	HOV. PREDNE	4	1		
	BRATV. KARE bez kash	6	1		
	Siláca svačom	2	1		
	maso	10	1		
	hosi bne	8	1		

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: *16.1.19*
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