

Objednávka č.: 464-39 Odberateľ

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

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

Vybavuje: [Signature]
tel.: _____ fax: _____
V [Signature] dňa 11.6.19

Dodávateľ
HYBRAN

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<u>117314</u>	<u>600 ks</u>			

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: 13.6.19
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____
Miesto určenia: _____

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

[Signature]
Svojim podpisom dávam súhlas so spracovaním mojich osobných údajov pre obchodné účely.
J + K IGAZ 150