

Objednávka č.: 664-82

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zbor, n. o.
949 00 Nitra

IČO: **IČO: 37 971 832**

Vybavuje: *Intelekt*

Dodávateľ
MIK

tel.: _____ fax: _____

V *Nitra* dňa **22.8.19**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. ZADNE' STEHNO	28			
	BRAT. PLECE	28	28	zafobry	
	BRAT. BOK	3			
	SEAN. IDEVA'	2			
	SAL. ŠUNKOVIČ	2			
	MIST'	10			
	KOSTI BRATĽ.	10			

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota: **26.8.19**
 Spôsob platby: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Stanica určenia: _____
 Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zbor, n. o.
 949 00 Nitra

 Pečiatka a podpis objednávateľa

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