

Objednávka č.: PRY-SL

Odberateľ
**Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
940 04 Nitra**

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

IČO: **100: 37 971 832**

Vybavuje: Mlekov

tel.: _____ fax: _____

V Nitry dňa 12.9.19

Dodávateľ
MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOD. PREDNE KAK	10	ks		
	KRAVČ. STEHNO	4	ks		
	KRAVČ. PIELE	20	ks		
	Silikon líptom.	8	ks		
	slanina v'leha'	2	ks		
	Maslo	10	ks		
	Korki lunc.	10	ks		

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota: 16.9.19
 Spôsob platby: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Stanica určenia: _____
 Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____
**Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
940 04 Nitra**
 Pečiatka a podpis objednávateľa