

Objednávka č.: **77-PL**

Odberteľ

Špecializovaná nemocnica

DIČ/IČ DPH: sv. Svorada Zobor, n. o.

IČO: 37 971 832

Špecializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.

IČO: .....

Vybavuje *Mytikon*

Dodávateľ  
*MIK*

tel.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

v *kuhy* dňa *23.1.19*

| Por. čís. | Názov a druh tovaru    | Množstvo   | Jedn. množ. | Cena za jednotku | Cena spolu |
|-----------|------------------------|------------|-------------|------------------|------------|
|           | <i>BRÁVE. BOK</i>      | <i>450</i> | <i>kg</i>   |                  |            |
|           | <i>HOV. PREDNE</i>     | <i>8</i>   | <i>kg</i>   |                  |            |
|           | <i>BASENA' SUNKY</i>   | <i>3</i>   | <i>kg</i>   |                  |            |
|           | <i>Selkany suuam'</i>  | <i>8</i>   | <i>kg</i>   |                  |            |
|           | <i>Slaviny sledav'</i> | <i>2</i>   | <i>kg</i>   |                  |            |
|           | <i>maso</i>            | <i>10</i>  | <i>kg</i>   |                  |            |
|           | <i>hoshi kme.</i>      | <i>8</i>   | <i>kg</i>   |                  |            |
|           |                        |            |             |                  |            |
|           |                        |            |             |                  |            |
|           |                        |            |             |                  |            |
|           |                        |            |             |                  |            |
|           |                        |            |             |                  |            |
|           |                        |            |             |                  |            |
|           |                        |            |             |                  |            |

Ponuka zo dňa \_\_\_\_\_  
 Číslo \_\_\_\_\_  
 Dodacia lehota *28.1.19*  
 Spôsob platby \_\_\_\_\_  
 Spôsob dopravy \_\_\_\_\_  
 Stanica určenia \_\_\_\_\_  
 Miesto určenia \_\_\_\_\_

Peňažný ústav odberateľa \_\_\_\_\_  
 Číslo účtu \_\_\_\_\_  
 Špecializovaná nemocnica  
 sv. Svorada Zobor, n. o.  
*[Signature]*  
 Pečiatka a podpis objednávateľa