Objednávka č.: 1097-20

Odberateľ

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

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
IČO: 37 971 832

Vybavuje _____

tel.: _____ fax: _____

V Nitry dňa 30.11.20

Dodávateľ

MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	TOV. ZADNE	10	ks		
	Sal. sukňami	10	ks		
	dm. šnurky	3	kg		
	mast	10	ks		
	tekutý krém.	10	ks		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 2. 12. 20

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

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

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

Svojim podpisom dávam súhlas so spracovaním mojich osobných údajov pre obchodné účely.

J + K

IGAZ 150