

Objednávka č.: 313-P2

Odberteľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zbor, n. o. 949 99 Nitra

Vybavuje: *[Signature]*
tel.: _____ fax: _____
V *[Signature]* dňa 9.4.20

Dodávateľ
DEAK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>REL. ZMES PODSVIEČ</i>	<i>10</i>	<i>g</i>		
	<i>BROKOLICA</i>	<i>10</i>	<i>kg</i>		
<i>2g</i>	<i>KURACIE REZNE</i>	<i>20</i>	<i>kg</i>		

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: *9.4.20*
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zbor, n. o. 949 99 Nitra
[Signature]
Pečiatka a podpis objednávateľa

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