

Objednávka č.: 374-82

Odberateľ

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

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

Vybavuje: *M. Lehý*
tel.: _____ fax: _____
V: *Nitra* dňa: *30.4.20*

Dodávateľ: *MIK*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>BRAV. KARE bez kosh</i>	<i>5</i>	<i>h</i>		
	<i>BRAV. PIECE</i>	<i>6</i>	<i>h</i>		
	<i>BRAV. STEAKO</i>	<i>20</i>	<i>h</i>		
	<i>BRAV. BOK</i>	<i>3</i>	<i>h</i>		
	<i>klusoid šunka</i>	<i>6</i>	<i>h</i>		
	<i>šalám šunka</i>	<i>2</i>	<i>h</i>		
	<i>koshi bravé.</i>	<i>10</i>	<i>h</i>		

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: *4.5.20*
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____
Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 NITRA
Pečiatka a podpis objednávateľa