

Objednávka č.: **629-20**

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
 049 99 Nitra

Vybavuje: **u Kugry**
 tel.: _____ fax: _____
 V **Nitre** dňa **24.7.20**

Dodávateľ

MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. ZADNĚ	15	kg		
	BR. STEHNO	10	kg		
	BR. PLECE	21	kg		
	BR. BŮČIK	4	kg		
	DUS. ŠUNKA	3	kg		
	MAŠŤ	10	kg		
	KOSTI	10	kg		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
 049 99 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

Svojím podpisom dávam súhlas so spracovaním mojich osobných údajov pre obchodné účely podľa GDPR.

J + K

IGAZ 150