

Objednávka č.: 745/22

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
849 88 Nitra

Vybavuje: *lylehoz*
tel.: _____ fax: _____
V *tyby* dňa *31.8.20*

Dodávateľ
Bratislava

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>157. pulvér NAT</i>	<i>90</i>	<i>l</i>		<i>0,45 €</i>
	<i>20g MINI KAROT</i>	<i>400</i>	<i>ks</i>		<i>0,07 €</i>
	<i>157. liek na kašeľ</i>	<i>6</i>	<i>l</i>		<i>3,50 €</i>
	<i>33% furazolidon m. št.</i>	<i>20</i>	<i>ks</i>		<i>0,53 €</i>
	<i>16% furazolidon podst. št.</i>	<i>20</i>	<i>ks</i>		<i>0,46 €</i>
	<i>20g myofonéz</i>	<i>5</i>	<i>ks</i>		
	<i>1% acidko ml.</i>	<i>60</i>	<i>ks</i>		<i>0,20 €</i>
	<i>16g BRYNDZA plavčík</i>	<i>9</i>	<i>l</i>		<i>5,00 €</i>
	<i>5g TVAROH HRUDK.</i>	<i>10</i>	<i>l</i>		<i>2,80 €</i>

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.
849 88 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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