

Objednávka č.: 786-92

Odberteľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
849 99 Nitra

Vybavuje: *[Signature]*
tel.: _____ fax: _____
v *Nitra* dňa **14. 9. 20**

Dodávateľ

MTK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	BR. KARE bez kostí	30	kg		
	HOV. ZADNE'	13	kg		
	KLOBASA zd.	3	kg		
	Sunka dusená	2,50	kg		
	hroshi brnč.	8	kg		

Ponuka zo dňa

Číslo: **16. 9. 20**

Dodacia lehota: _____

Spôsob platby: _____

Spôsob dopravy: _____

Stanica určenia: _____

Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
[Signature]

Pečiatka a podpis objednávateľa

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