

Objednávka č.: **852-81**

Odberateľ

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

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

Vybavuje: **[Signature]**
tel.: _____ fax: _____
V **[Signature]** dňa **28.9.20**

Dodávateľ
NOVOGAL

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	VAJCIA mē-L	720	ks		

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: **1.10.20**
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____
Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o
949 88 Miro
Pechiatka a podpis objednavateľa