

Objednávka č.: **845-PL**

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 00 Nitra

IČO: **37 971 832**

Vybavuje **Mytekos**

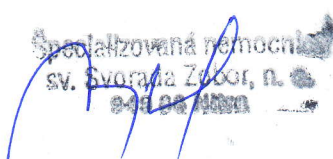
Dodávateľ
MIK

tel.: _____ fax: _____

V **Náky** dňa **30.9.20**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. PREDNE' KAK	9	h		
	BRVČ. PLECE	20	h		
	BRVČ. BOKI	2	h		
	BRVČ. STEHNO	8	h		
	BRATISL. PARKY	25	h		
	mesl ^o	10	h		
	koži hroč.	10	h		
	dusení čunaj	3	h		

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota **2.10.20**
 Spôsob platby _____
 Spôsob dopravy _____
 Stanica určenia _____
 Miesto určenia _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____

 Pečiatka a podpis objednávateľa

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