

Objednávka č.:

198-82

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica**

sv. Svorada Zobor, n. o.

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

IČO: **ICO: 37 871 832**

Vybavuje: *[Signature]*

Dodávateľ

tel.: _____ fax: _____

MIK

V *[Signature]* dňa *8.3.21*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	BRAT. KATĚ bez kochi	10	h		
	BRAT. PLECE	8	h		
	MD. SLAUCUG	2	h		
	SLAUCUG ŠNABOR	3	h		
	MUSE	10	h		
	BRAT. KATĚ	10	h		

Ponuka zo dňa

Číslo: *10.3.21*

Dodacia lehota: _____

Spôsob platby: _____

Spôsob dopravy: _____

Stanica určenia: _____

Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

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

Pečiatka a podpis objednávateľa

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