

Objednávka č.: **131-9L**

Odberteľ

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

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

Vybavuje: **[Signature]**
 tel.: _____ fax: _____
 v **[Signature]** dňa **14.3.21**

Dodávateľ: **MIK**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV PREDNE KAK	18	kg		
	BRATČ PICE	10	kg		
	BRATČ KAK	6	kg		
	bratis. púry	20	kg		
	dusené šunké g.	8	kg		
	saláma šunka	4	kg		
	pusk	10	kg		
	hodi hrnce	10	kg		

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota: **19.3.21**
 Spôsob platby: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Stanica určenia: _____
 Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu: _____
[Signature]
 Pečiatka a podpis objednávateľa

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