

Objednávka č.:

29-32

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
 IČO: **37 971 832**
 Vybavuje _____
 tel.: _____ fax: _____
 v _____ dňa **8.1.21**

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

Dodávateľ

MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. ZADNE	8	ks		
	BRVĚ. PIECE	20	ks		
	BRVĚ. BOK	2	ks		
	košík nové	10	ks		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

11.1.21

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
 949 00 Nitra
 Pečiatka a podpis objednávateľa

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