

Objednávka č.: **412-PL**

Odberateľ

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
248 88 Nitra

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica**

IČO: **sv. Svorada Zobor, n. o.**

IČO: **37 871 832**

Vybavuje **Mikron**

tel.: _____ fax: _____

v **Mikron** dňa **18.5.21**

Dodávateľ

MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. PREDNE	21	ks		
	HOV. RADNĚ	26	ks		
	BR. STEHNO	10	ks		
	DUS. ŠUNKA	2	ks		
	SALA'MA ŠUNKOVA	13	ks		
	MAST'	10	ks		
	KOSTI BR.	10	ks		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
248 88 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

IGAZ 150