

Objednávka č.: **673-SL**

Odberteľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica**

sv. Svorada Zobor, n. o.

IČO: **37 971 832**

Vybavuje: **Michal**

tel.: fax:

v **Michal** dňa **16.8.21**

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

Dodávateľ

MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	BR. KARE bez kochi	30	h		
	BRAN. REKRAJ HÁROV	7	h		
	NOBENT Fleming	2	h		
	kochi mrc.	10	h		

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.
949 88 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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