

Objednávka č.: **734-8L** Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
049 02 Nitra

Vybavuje: **Hygienka**
tel.: _____ fax: _____
v **Nitra** dňa **3.9.21**

Dodávateľ
MIKU

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. ZADNE	10	kg		
	BRVĚ. KAKOVIČ. SLAV.	13	kg		
	HOV. PREDNE	3	kg		
	duš. Suvky	3,57	kg		
	maso	10	kg		
	hroši hrve.	10	kg		

Ponuka zo dňa
Číslo
Dodacia lehota: **6.9.21**
Spôsob platby
Spôsob dopravy
Stanica určenia
Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa
Číslo účtu
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
049 02 Nitra
Pečiatka a podpis objednávateľa

Svojím podpisom dávam súhlas so spracovaním mojich osobných údajov pre obchodné účely podľa GDPR.
IGAZ 150