

Objednávka č.: **779-81**

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 849 08 Nitra

IČO: **20 37 971 832**

Vybavuje: **Mlehorn**

Dodávateľ
NITRAZDROJ

tel.: _____ fax: _____

V **Rutky** dňa **20.9.21**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	15% mláto MAT	144	l		0,4364 €
	20 MINI HAZLO	600	ks		0,0667 €
	5W TVAROM HRUDL.	5	ly		2,73 €
	200 TVAROM JEMNÝ	2	ly		0,80 €
	150% PONAŽAN. KREH	156	ks		0,45 €
	10% SVOJENKA podh.	20	ks		0,4312 €
	10% Jurskaja MAT	6	ks		
	VAJCIA mlč. L	360	ks		0,11 €

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota: **1.10.21**
 Spôsob platby: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Stanica určenia: _____
 Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____
 Pečiatka a podpis objednávateľa

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