

Objednávka č.: **999-92**

Odberateľ

DIČ/IČ **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
IČO: **IČO: 37 871 832**

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
849 00 Nitra

Vybavuje **Mytekon**
tel.: _____ fax: _____
V **Michal** dňa **2.11.21**

Dodávateľ
MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	SRAV. PIECE	2	kg		
	TIK. PREDNE	7	kg		
	Slanina ud.	3	kg		
	duš. šunka	5	kg		
	maso	10	kg		
	kosť hovč.	10	kg		

Ponuka zo dňa
Číslo
Dodacia lehota **3.11.21**
Spôsob platby
Spôsob dopravy
Stanica určenia
Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa
Číslo účtu
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
849 00 Nitra
Pečiatka a podpis objednávateľa