

Objednávka č.:

159-92

Odberateľ

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

**Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.**
949 03 1170

Vybavuje: *Mytelom*

Dodávateľ

tel.: _____ fax: _____

*MIK*V *Tuhy* dňa *18.2.22*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>HOV. ZADNE'</i>	<i>6</i>	<i>h</i>		
	<i>BRATC. KRCOVIC. SKA.</i>	<i>20</i>	<i>h</i>		
	<i>SAL. STRASOSKE'</i>	<i>6</i>	<i>h</i>		
	<i>SAL. ŠAN LOM'</i>	<i>14</i>	<i>h</i>		
	<i>SLAVIAK NEDEN'</i>	<i>2</i>	<i>h</i>		
	<i>LEŠI LOM'</i>	<i>8</i>	<i>h</i>		

Ponuka zo dňa

Peňažný ústav odberateľa

Číslo

Dodacia lehota

21.2.22

Číslo účtu

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

**Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.**
949 03 1170

Pečiatka a podpis objednávateľa

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