

Objednávka č.: **173-22**

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica**

IČO: **sv. Svorada Zobor, n. o**

Vybavuje: **Michal**

tel.: _____ fax: _____

v **Michal** dňa **23.2.22**

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o
949 28 Nitra

Dodávateľ

MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. PREDNE/KAK	1	ks		
	BRAVČ. PLECE	25	ks		
	BRAVČ. STEHNŮ	3	ks		
	BRAVČ. BOKJ	6	ks		
	dusevná sanka	3	ks		
	šal. sankoví	1.50	kg	mas	
	šal. líplonkí	7	kg		
	šal. kory.	1	ks		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Pečiatka a podpis objednávateľa

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