

Objednávka č.: **44-89**

Odberteľ

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zbor, n. o.
949 04 Nitra

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

Vybavuje: *[Signature]*

tel.: _____ fax: _____
V *[Signature]* dňa **18.5.22**

Dodávateľ

MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HIV. PREDNÉ KRK	7	1		
	HIV. ZADNÉ	10	1		
	MAST'	10	1		
	KOŠI BIALE	10	1		

Ponuka zo dňa

Číslo: **18.5.22**

Dodacia lehota: _____

Spôsob platby: _____

Spôsob dopravy: _____

Stanica určenia: _____

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zbor, n. o.
949 04 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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