

Objednávka č.:

761-92

Odberteľ

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

IČO: 50 37 971 832

Vybavuje: *Mik*

tel.: fax:

V: *Dubň* dňa *5.9.22*

Dodávateľ

*MIK*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>BRAVC. KARE' bez kof.</i>	<i>10 k</i>			
	<i>kashi bravc.</i>	<i>10 k</i>			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

*Specializovaná nemocnica*  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
949 08 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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