

Objednávka č.: **510-8U**

Odberateľ

sv. Svorada Zobor, n. o.  
040 00 1378

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: *Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.*

Vybavuje *M. Kuzma*

tel.: ..... fax: .....

v *Nitre* dňa *12.6.24*

Dodávateľ

**M I K**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. ZADNÉ st.	9	kg		
	HOV. PREDNÉ	10	kg		
	BRAVČ. KARĚ	11	kg		
	BRAVČ. STEHNO	6	kg		
	BRAVČ. BŮČIK	3	kg		
	BRAVČ. PLECE	5	kg		
	DUS. ŠUNKA	3	kg		
	ÚD. SLANINA	2	kg		
	MAŠŤ	10	kg		
	KOSTI	10	kg		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota **14.6.2024**

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

*Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.*

Pečiatka a podpis objednávateľa

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