

Objednávka č.: **663-82**

Odberteľ

Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, a. o.  
949 88 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje *M. Puzos A*

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

v *Nitra* dňa *21.7.24*

Dodávateľ

*MIK*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. ZADNE -	15	kg		
	HOV. PREDNE	24	"		
	BR. BŔČIK	3	kg		
	DUS. ŠUNKA	3	"		
	SALA'MA LIPT.	8	"		
	MAŠŤ	10	"		
	KOSTI	10	"		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, a. o.  
949 88 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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