

Objednávka č.: **667-82**

Odberateľ

**Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
049 00 1111**

DIČ/IČ DPH: **Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
IČO: 37 871 022**

IČO: **37 871 022**

Vybavuje: **IK Kozma**

Dodávateľ

MIK

tel.: _____ fax: _____

v **Nidre** dňa **6.8.24**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. ZADNE	18	kg		
	HOV. PREDNE	10	"		
	BR. PLECE	17	"		
	ŠUNKA DUS.	2	"		
	SALAMA ŠUNK.	22	kg		
	KOSTI	10	"		
	MAŠT	10	"		

Ponuka zo dňa

Peňažný ústav odberateľa

Číslo

Dodacia lehota

5.8.24

Číslo účtu

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

**Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
049 00 1111**

Pečiatka a podpis objednávateľa

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