

Objednávka č.: 1112-32

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: *Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zbor, n. s.*

*Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zbor, n. s. 949 09 Nitro*

IČO: .....

Vybavuje *Angeloni*

Dodávateľ  
*MIK*

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

v *Mich* dňa *6. 11. 24*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>HOV. ZADNE STANO</i>	<i>10 k</i>	<i>h</i>		
	<i>BRAVČ. PIECE</i>	<i>10 k</i>	<i>h</i>		
	<i>Silnič. železnice</i>	<i>9 k</i>	<i>h</i>		
	<i>Želez. budovanie</i>	<i>4 k</i>	<i>h</i>		
	<i>čučer. želez.</i>	<i>5 k</i>	<i>h</i>		
	<i>masl.</i>	<i>10 k</i>	<i>h</i>		
	<i>čuch.</i>	<i>10 k</i>	<i>h</i>		

Ponuka zo dňa  
 Číslo  
 Dodacia lehota *8. 11. 24*  
 Spôsob platby  
 Spôsob dopravy  
 Stanica určenia  
 Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa  
 Číslo účtu  
*Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zbor, n. s. 949 09 Nitro*  
 Pečiatka a podpis objednávateľa

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