Objednávka č.: 412-82

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 69 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje .....

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

V Nitre dňa 13.5.24

Dodávateľ

MIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	HOV. ZADNÉ	15	kg		
	nd. hlohina	1	kg		
	nd. rebrá	5	kg		
	kosti tmé	10	kg		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 15.5.24

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 69 Nitra

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

IGAZ 150