KUPAC (PRIMATELJ) naziv - ime i prezime, adresa, mjesto, ulica i broj telefona

DZ ZAGREB-ISTOK
Švarcova 20, Zagreb
OIB: 97103671104

(MB / OIB)

ISPORUČITELJ (PRODAVATELJ) naziv - ime i prezime, adresa, mjesto, ulica i broj telefona

MEDIKA d.d.

(MB / OIB)

žiro račun kupca (primatelja)

Naš znak i broj

Nadnevak 04.08.2022

NARUDŽBENICA br. 53/2022

NARUČENA DOBRA - USLUGE ISPORUČITE NA NASLOV:
Hemodijaliza-Sisak
Ninska 16, Sisak
Tel: 2050 - 742

ROK ISPORUKE

NAČIN OTPREME

NARUČUJEMO:

Red. br.	TRGOVAČKI NAZIV DOBRA - USLUGE	Jed. mjere	Količina	CIJENA (bez PDV-a)	IZNOS (5 X 4)
1	2	3	4	5	6
1.	Puristeril 340	kom	3		

Našu narudžbu platit ćemo u roku

Način plaćanja

Dom zdravlja ZAGREB - ISTOK ZAGREB Švarcova 20 77 M.P.

Dom zdravlja ZAGREB - ISTOK ZAGREB Švarcova 20 1P

sr.

(narudžbenicu sastavio-la)

(potpis odgovorne osobe)

fokus d.o.o. Zagreb, Koledovčina 4
Oznaka za narudžbu: A-14/NCR (8)