

Objednávka č.: 426-82

Odberateľ: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zbor, n. o. 949 88 Nitra**

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

IČO: **IČO: 37 97 1832**

Vybavuje: *Mlekov*

Dodávateľ: *Ing. OTTO Mikloš*

tel.: _____ fax: _____

v *Nitry* dňa *19.5.14*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>Mas chut ces. vt.</i>	<i>10</i>			
	<i>Mas chut tily vt.</i>	<i>4</i>			
	<i>Chut jablky</i>	<i>14</i>			
	<i>maso stud.</i>	<i>110</i>			
	<i>jablko maso</i>	<i>40</i>			

Ponuka zo dňa _____

Číslo _____

Dodacia lehota: *24.5.14*

Spôsob platby: _____

Spôsob dopravy: _____

Stanica určenia: _____

Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____

Číslo účtu _____

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zbor, n. o. 949 88 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa _____