

Objednávka č.: 395-82

Odberateľ: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
849 88 Nitra

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

IČO: **37 87 1832**

Vybavuje: *Mlekovce*

tel.: _____ fax: _____

V *Nitra* dňa *11.5.15*

Dodávateľ: *PD Vrúble*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>44. mlieko čerstvé</i>	<i>150</i>	<i>l</i>		<i>19.5.15</i>
	<i>41. mlieko čerstvé</i>	<i>75</i>	<i>l</i>		<i>21.5.15</i>
	<i>41. mlieko čerstvé</i>	<i>165</i>	<i>l</i>		<i>23.5.15</i>

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota: *21. týždeň*
 Spôsob platby: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Stanica určenia: _____
 Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
 849 88 Nitra
 Pečiatka a podpis objednávateľa _____