

Objednávka č.: 635-81

Odberateľ

Specializovaná nemocnica
SV. Svorada Zobot, n. o.
949 88 Nitra

DIČ/IČ DPH: ~~Specializovaná nemocnica~~
SV. Svorada Zobot, n. o.

IČO: ~~.....~~
IČO: 37 97 1838

Vybavuje M. Lehman

tel.: _____ fax: _____

V Auty dňa 3.8.15

Dodávateľ
NITRAZDROJ

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<u>2kg MINI MASLO</u>	<u>600</u>	<u>kg</u>		
	<u>SHOOP MASLO RASTLIN</u>	<u>1</u>	<u>hrst</u>		
	<u>CHOPANA TRV. NY.</u>	<u>1</u>	<u>hrst</u>		
	<u>FETA (Balkán. syry)</u>	<u>2</u>	<u>kg</u>		

Ponuka zo dňa _____

Číslo _____

Dodacia lehota 10.8.15

Spôsob platby _____

Spôsob dopravy _____

Štancia určenia _____

Miesto určenia _____

Peňažný ústav odberateľa _____

Číslo účtu _____

Specializovaná nemocnica
SV. Svorada Zobot, n. o.
949 88 Nitra

M. Lehman

Pečiatka a podpis objednávateľa