

Objednávka č.: B15-82

Odberteľ

DIČ/IČ DP ~~SVETAZOBY NITRA~~
~~SV. SVORADA ZOBOR, N. O.~~

Specializovaná nemocnica
SV. SVORADA ZOBOR, N. O.
949 86 Nitra

IČO: ~~37 97 184~~

Vybavuje Intekom

Dodávateľ
NITRAZDROJ

tel.: _____ fax: _____

v Nitra dňa 2.10.15

| Por. čís. | Názov a druh tovaru | Množstvo | Jedn. množ. | Cena za jednotku | Cena spolu |
|-----------|--------------------------|----------|--------------|------------------|------------|
| | <u>76 slivkový likér</u> | <u>1</u> | <u>vedet</u> | | |
| | <u>156 tvrdý ovocí</u> | <u>1</u> | <u>ks</u> | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota 5.10.15
Spôsob platby _____
Spôsob dopravy _____
Stanica určenia _____
Miesto určenia _____

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica
SV. SVORADA ZOBOR, N. O.
949 86 NITRA
Pečiatka a podpis objednávateľa