Objednávka č.: 369-82 Odberateľ

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 98 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje .....

tel.: ..... fax: .....

v Nitre dňa 4.5.16

Dodávateľ

TOPEC

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1 bag	chlieb čierny TOP	5			
1 bag	chlieb ZOBOR	6			
50 g	chlieb graham	12			
	rožok Standard	10			
	jitrnicky	40			
	mekovky	120			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 5.5.16

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 98 Nitra

.....
Pečiatka a podpis objednávateľa

J + K IGAZ 150