

Objednávka č.: 400-PL Odberateľ

Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
949 06 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje: *Chytekny*

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

v *July* dňa *12.5.16*

Dodávateľ  
*DEAK*

Por. čs.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>KURCA 11kg</i>	<i>80</i>	<i>kg</i>		<i>1,79</i>
	<i>KUR. POLIEV. MES</i>	<i>1</i>	<i>kus</i>		<i>0,15</i>

Ponuka zo dňa  
Číslo  
Dodacia lehota *16.5.16*  
Spôsob platby  
Spôsob dopravy  
Stanica určenia  
Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa  
Číslo účtu  
*Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
949 06 Nitra*  
Pečiatka a podpis objednávateľa