

Objednávka č.: 470-SL

Odberateľ  
**Specializovaná nemocnica**  
**St. Svorada Zobor, n. o.**  
 849 08 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje *Antoni*

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

V *Antoni* dňa 16.5.16

Dodávateľ  
**TOPEL**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1000	chlieb cierny TOP	15	ks		
1001	chlieb svedej ZOBOR	12	ks		
500	chlieb pšeni	20	ks		
	hozdok Standard	300	ks		
	gustok pšeni	45	ks		

Ponuka zo dňa  
 Číslo  
 Dodacia lehota: 18.5.16  
 Spôsob platby  
 Spôsob dopravy  
 Stanica určenia  
 Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa  
 Číslo účtu  
**Specializovaná nemocnica**  
**St. Svorada Zobor, n. o.**  
 849 08 Nitra  
*[Signature]*  
 Pečiatka a podpis objednávateľa