Objednávka č.: 450-8L

Odberateľ
Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje

tel.: fax:

V dňa 28.5.16

Dodávateľ

TOPEC

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1000	chlieb čierny TOP	12			
1000	chlieb biely ZOBOR	10			
500	chlieb grahamový	16			
	rožok štand.	20			
	grahm. rožok	35			
	pribinka 300g	30			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 5.6.16

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 Nitra

.....
Pečiatka a podpis objednávateľa

J + K

IGAZ 150