

Objednávka č.: 661-PL Odberateľ

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

DIČ/IČ DPH:

IČO:

Vybavuje *M. Lehman*

tel.: fax:

v *M. Lehman* dňa *8.8.16*

Dodávateľ
TOPEC

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
<i>1000</i>	<i>chlieb čierny TOP</i>	<i>20</i>			
<i>1000</i>	<i>chlieb svetlý TOP</i>	<i>10</i>			
<i>570</i>	<i>chlieb pšenný</i>	<i>22</i>			
	<i>prírodný</i>	<i>560</i>			
	<i>frank. prírodný</i>	<i>50</i>			

Ponuka zo dňa
Číslo
Dodacia lehota *10.8.16*
Spôsob platby
Spôsob dopravy
Stanica určenia
Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa
Číslo účtu
Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 Nitra
Pečiatka a podpis objednávateľa