

Objednávka č.: 686-82 Odberateľ

Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. s.  
949 84 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje *M. Kellomäki*

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

v *M. Kellomäki* dňa 16.8.16

Dodávateľ

*TOPEL*

Pof. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>BROZDIE</i>	<i>3</i>	<i>g</i>		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Staničia určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. s.  
949 84 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa