**Objednávka č.:** 699-SL **Odberateľ**

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje

tel.: fax:

V dňa 22.8.16

**Dodávateľ**

KOLIBA

| Por. čís. | Názov a druh tovaru | Množstvo | Jedn. množ. | Cena za jednotku | Cena spolu |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1,5% mlieko UHT | 204 | l | | |
| | 10g MINI MASLO | 800 | ks | | |
| | 16% SMOTANA POCH. | 20 | ks | | |
| | 8g SYR CRIEVICO | 1 | kart | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 30.8.16

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Nemocnica Zobor, n. o.
949 86 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

J + K IGAZ 150