Objednávka č.: 7/L-8L

Odberateľ

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

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje Molčem

tel.: _____ fax: _____

V Nitry dňa 23.8.16

Dodávateľ

TOPEC

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	DROŽDIE	3	kg		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 30.8.16

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