

Objednávka č.: **1005-82**  
 971 971 838  
 SV. SVORADA ZOBOR, n. o.  
 Špecializovaná nemocnica

Odberateľ

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

IČO: .....

Vybavuje *Mytelent*

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

v *Nitry* dňa *27.12.14*

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>10</i>			
<i>1000</i>	<i>Chlieb svetlý TOP</i>	<i>8</i>			
<i>500</i>	<i>Chlieb pšeničný</i>	<i>12</i>			
	<i>poroz Pradav</i>	<i>80</i>			
	<i>pečen. poroz</i>	<i>30</i>			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

*29.12.14*

.....

.....

.....

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

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

Pečiatka a podpis objednávateľa