

Objednávka č.: 263-82

Odberateľ: **Sp. Svorada Zobor, n. o.**
 849 04 Nitra

DIČ/IČ DPH: **Spécializovaná nemocnica**

IČO: **sv. Svorada Zobor, n. o.**

Vybavuje: **100: 97 971 832**

tel.: _____ fax: _____

v **Nitry** dňa **21.3.17**

Dodávateľ: **TOPEC**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000/ celist' čiaru TOP	12			
	1000/ celist' sieť 2000R	7			
	500/ celist' funkcia	14			
	1000/ štruktúra	20			
	1000/ funkcia 60	40			
	1000/ funkcia 300	25			
	1000/ funkcia 400	15			

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota: **27.3.17**
 Spôsob platby: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Stanica určenia: _____
 Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____
 Pečiatka a podpis objednávateľa